



DECLARATION de DEBUT ou de REPRISE D'ACTIVITE
OU d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-GUI-2019-A-107-CHRONO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. Mme Melle : QUEDRAOGO PRENOMS : AIDARA
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 01/01/1984 A OUAGAOUYA NATIONALITE (*) : BURKINABE
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : BP384002001001019352 et date de validité : 22/11/2020
 3 DOMICILE (rôle et postal) : GUEZON
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé

CONJOINTS : (*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : ACS NOM COMMERCIAL : AIDARA COMMUNICATION SERV
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT D'ARGENT, RETRAIT, DEPOT(MOOV MONEY, MTN MONEY
 7 Date de début : DES IMM AU R.C.C.M. / Date de fin des statuts prévus : CI-GUI-2019-A-98

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- Adresse (rôle et postal) : GUEZON, CEL : 58 46 39 29/48 85 37 80
- Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)
- Précédent exploitant : Nom : Prénoms :

Adresse : , N° R.C.C.M. :
 12 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non Oui (préciser) .

Date d'ouverture :

Adresse :

Activité :

Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M.

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :

- Période : de (mois et année) à , Précédent N° R.C.C.M.
- Nature de l'activité :
- Principal établissement :
- Etablissements secondaires : R.C.C.M.

15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
 Nationalité : Domicile :

• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
 Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : QUEDRAOGO AIDARA
 demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 08/05/2019, sous le NUMERO CI-GUI-2019-A-98.

LE GREFFIER EN CHEF

Fait, à GUIGLO
 Le 09/05/2019
 Signature

