

DECLARATION CI-ABJ-2018-A-31289



RCCM

2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : Mme. KRA. PRENOM(S): AKOUA LARISSA ROLANDE EPSE KOUASSI
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1984 à TANDA (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL :
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUMASSI ZOE BRUNO

5 AUTRES PRECISIONS :
COORDONNEES ELECTRONIQUES :SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☒ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	RÉGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	KOUASSI KRA SERAPHIN	14/04/2013 FORT-SOUEY (Côte d'Ivoire)	Monogamie	Biens communs	—	—
Conjoint 2	—	—	—	—	—	—
Conjoint 3	—	—	—	—	—	—

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) ETRAT B
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : Exploitation d'une agence de transfert électronique d'argent; Impression; Photocopie; Bureautique
 8 DATE DE DEBUT : 28/11/2018 N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2018-A-31289
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 ABIDJAN 12 BP 765 ABJ 12
 10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐
 • Période: de (mois et année) — à — , Précédent N° RCCM (s'il y a lieu):
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)
 • Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14 • Nom : _____ Prénoms : _____ Nationalité : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Domicile : _____
 • Nom : _____ Prénoms : _____ Nationalité : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KRA AKOUA LARISSA ROLANDE
 Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à ABIDJAN
 Le 28 novembre 2018

Signature du demandeur :

Wed Dec 28 12:16

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce - www.tribunalcommerceabidjan.org

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 32293/2018 du registre chronologique des dépôts.

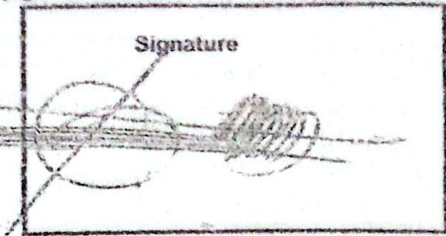
17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2018-A-31289 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) ☐ OUI ☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : _____)

Intercalaire(s) complétant la rubrique (r) n° (s) (JURISPRUDENCE)

Fait à ABIDJAN le 26/12/2018 ou du responsable de l'organe compétent :

signature du Greffier (nom, prénoms, titre et juridiction) 

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur) _____

