



DECLARATION CI-DAB-2021-A-1637

• 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 ASSUJETTIE**



1 NOM : M. Mise N. ZABLA

PRENOM(S) : NOURIA-REGIS

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : Née le 15 JUIN 1992 A GAZEHIO (SAIOUA)

NATIONALITE : IVOIRIENNE

3 ADRESSE POSTALE :

4 DOMICILE PERSONNEL :

VILLE : SONGON

QUARTIER : AYEWABI

AUTRES PRECISIONS : CEL : 07 09 08 63 98

COORDONNEES ELECTRONIQUES (si y a lieu) :

5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié(e), Veuf (ve), Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénom	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (si y a lieu) :

SIGLE OU ENSEIGNE (si y a lieu) : « »

7 ACTIVITE(S) EXERCICE(S) (préciser) : ASSURANCE ET PRESTATIONS DIVERSES --

8 DATE DE DEBUT : SEPTEMBRE 2021

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : SONGON M'BIRATHÉ

N°RCCM (si y a lieu) :
CI-DAB-2021-A-163710 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance,

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

12 NOM COMMERCIAL (si y a lieu) :

SIGLE OU ENSEIGNE (si y a lieu) :

DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (préciser) : ..

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES13 Exercice d'une précédente activité : NON

OUI, commerciale autre : (préciser) ...

• Période : de (mois et année) .., ..

, Précédent N°RCCM (si y a lieu) :

• Nature de l'activité :

• Principal établissement :

• Etablissement (s) secondaire (s) :

, N°RCCM (si y a lieu) :

• Adresse (géographique et postale) :



AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14

<Nom : ...
Date, lieu de naissance : ...
Domicile : ...

Prénoms : ...
Nationalité : ...

<Nom : ...
Date, lieu de naissance : ...
Domicile : ...

Prénoms : ...
Nationalité : ...

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **ZABLA NOURIA-REGIS**

Demande à ce que la présente constitue

- D'UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
- D'UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
- D'UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
- D'UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à: **DABOU**
Le : **28 SEPTEMBRE 2021** à **GUÉCKEDOU**

Signature

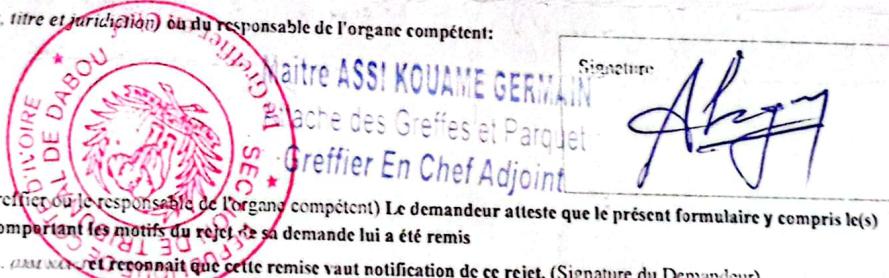
16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu ce formulaire sous le numéro d'ordre: **CI-DAB-2021-A-1637** du registre d'arrivée.

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 l'Etat de Guinée et délivré un accusé d'enregistrement,

Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro **CI-DAB-2021-A-1637**
Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire(s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) NON (si OUI, nombre de pages intercalaires) : - ...
Fait, à **DABOU...** Le : **28 SEPTEMBRE 2021**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:



(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

le : / / 2021 et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)