



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur BOUGOUMA PRENOM(S) : ZAKARIA
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 22/12/1984 à BAKAYO NATIONALITE : BURKINABÈ
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 01 03 44 02 15
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : SAN PEDRO QUARTIER : MAGNÉ RESIDENTIEL
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

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

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES; BATIMENTS ET TRAVAUX PUBLICS (BTP); TRANSACTION MONETAIRE (MOBILE MONEY)

8 DATE DE DEBUT : 15/09/2025 N° RCCM : CI-SAP-01-2025-A10-00626

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : SAN PEDRO QUARTIER MAGNE RESIDENTIEL ;

10 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI

NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :

12 DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE :

ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : NON OUI
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
 Nature de l'activité :
 Principal établissement :
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
 Adresse (géographique et postale) :

14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____



15 LE SOUSSIGNE : BOUGOUMA ZAKARIA

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : SAN PEDRO

Le : 15/09/2025 16:49:57

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 01230/TPISAP/RC/2025 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 le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-SAP-01-2025-A10-00626 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à SAN PEDRO Le 16/09/2025 12:02:16

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

YAO BROU PAUL
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF
TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE SAN-PEDRO



Signature :

(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/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.