

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mme Melle : **KOUAME**, PRENOMS : **KOUASSI DONALD**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **05 MARS 1992 A PAULY-BROUSSE / SASSANDRA** (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : **SASSANDRA, CEL: 78-78-12-12 / 42-02-42-63** et date de validité :
3 DOMICILE (réel et postal) :
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 : **D.M.**, NOM COMMERCIAL : **DONALD MULTI-SERVICES**
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **TRANSFERT D'ARGENT ET VENTE D'ARTICLE INFORMATIQUE**
7 Date de début : **06 FEVRIER 2020**, N° R.C.C.M. : , Nbre de salariés prévus :
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
11 • 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. :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 14 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. :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

- 15 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) **LUI-MEME**
demande à ce que la présente constitue

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

- 16 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 **06 FEVRIER 2020** sous le NUMERO **CI-SAS-2020-A-4368**

Fait, à **SASSANDRA**
Le **06 FEVRIER 2020**
Signature



Maître Touré Amidou