

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1. NOM : M. Mme Melle : **KINDO**, PRENOMS : **HAMIDOU**
 2. DATE et LIEU de NAISSANCE : **01/01/1983 A WANABE/BF**, NATIONALITE (*) : **BURKINABE**
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____ et date de validité : _____
 3. DOMICILE (rue et postal) : **SAN-PEDRO**
 4. SITUATION MATRIMONIALE : **Y** 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 ce tableau, un intervallova doit être annexe et cette case cochée.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5. ENSEIGNE : _____, NOM COMMERCIAL : _____
 6. ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : **TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS**
 7. Date de début : _____, N° R.C.C.M. : **CI-TAB-2018 Ao-124**, de salariés prévus : **ZERO**

8. PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

9. • Adresse (rue/étage et postal) : _____
 10. • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : _____
 11. • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____, N° R.C.C.M. : _____
 12. • Adresse : _____
 13. • Loueur de fonds (nom, dénomination, adresse) : _____

9. Etablissement secondaire ouvert : **X** Non, **Oui** (préciser) : _____

→ Date d'ouverture : _____

Adresse : _____

Activité : _____

Identité de l'exploitant précédent : _____, N° R.C.C.M. : _____

14. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

- Période : de (mois et année) : _____ à _____, Précédent N° R.C.C.M. : _____
- Nature de l'activité : _____
- Principal établissement : _____
- Etablissements secondaires : _____, N° 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) : **KINDO HAMIDOU**
 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 **29/03/2018** sous le NUMERO **CI-TAB-2018 Ao-124**

Fait, **TABOU**
 Le **29/03/2018**
 Signature

M. Lanciné KONAN
 Greffier des Services judiciaires
 Greffier en Chef