

# AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_

5 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

**YEO YENEPPOUHO**

Fait à : **GRAND-BASSAM**  
 Le : **25 08 2021** (MM/AAAA)

Signature \_\_\_\_\_

Demande à ce que la présente constitue

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

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **8363** du registre d'arrivée.  
 17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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-GRDBSM-2021-A-8292** d'enregistrement,
- ☒ Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) ☐ OUI ☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : **0**)

Fait, à **GRAND-BASSAM** Le : **25 08 2021** (MM/AAAA)

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



**Me KAKOU T.K. REMI**  
 Attaché des Greffes et Parquets  
 Greffier en Chef

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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)