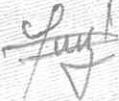
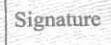


AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14	• Nom : Date, lieu de naissance : Domicile :	Prénoms : Nationalité :
	• Nom : Date, lieu de naissance : Domicile :	Prénoms : Nationalité :

15	LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) Monsieur SIE KOFFI ABRAHAM Demande à ce que la présente constitue <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE	Fait à : KORHOGO Le : / 30 11 (JJ/MM/AAAA)
		Signature 

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 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 :		
	<input type="checkbox"/> Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro et délivré un accusé d'enregistrement, <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motif(s) que : Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) 30 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :) Fait, à Le : / (JJ/MM/AAAA)		
	Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : 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. (Signature du Demandeur)			
--	--	--	--

OBJET SOCIAL

TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE
 MONNAIE ;
 ACHAT ET VENTE DE VETEMENT
 DIVERS.

