



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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



NOM : M. KAMAGATE Prénoms : FALE

DATE et LIEU de NAISSANCE : NE LE 22/12/1966 A BOMDOUKOU NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE

(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :

DOMICILE (réel et postal) : BOUAKE 03 BP 163 BOUAKE 03 TEL : 06 49 29 67

SITUATION MATRIMONIALE : X 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 : " SARAYA " NOM COMMERCIAL : ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES, PRODUITS ALIMENTAIRES ET

6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES, PRODUITS ALIMENTAIRES ET

7 Date de début : ANNEE 1995 N° R.C.C.M. CI-BKE-1995-A-40.187 Nbre de salariés prévus : DOMESTIQUES.

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

8 • Adresse (réelle et postale) :

9 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :

10 • Prédécesseur exploitant : Nom : Prénoms :

11 Adresse : N° R.C.C.M. :

12 • Loueur de Fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :

13 Date d'ouverture : Non Oui (préciser) :

14 Adresse :

15 Activité :

16 Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

• Période : de (mois et année) à Prédécesseur N° R.C.C.M.

• Nature de l'activité :

• Principal établissement :

• Etablissements secondaires : R.C.C.M.

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 :

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

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) demande à ce que la présente constitue

KAMAGATE FALE

Signature

Le 07/11/2016

Fait à BOUAKE

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 06/02/1995 sous le NUMERO CI-BKE-1995-A-40.187

Me Tia D. Marius
Attaché
des Greffes et Parquets

