#### REPUBLIQUE DE GUINEE TRAVAIL – JUSTICE – SOLIDARITE

# MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE COMMERCE DE CONAKRY

REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER (RCCM)

ENTREPRISE SIDIKI TRAORE ET FILS

(PERSONNE PHYSIQUE)

CREATION

N°FORMALITE/RCCM/GN.TCC.2024.00558

N°ENTREPRISE/RCCM/GN.TCC.2024.A.00484

DATE: 12 JANVIER 2024

TUA	TRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PEF PHYSIQUE ASSUJETTIE	RSONNE
Nom:	Prénoms :	
Date, lieu de naissance :	Nationalité :	
Domicile:		
Nom:	Prénoms :	
Date,lieu de naissance :	Nationalité :	
Domicile :		
LE SOUSSIGNE (préciser si mandatai	ire): M. TRAORE SIDIKI, Gérant	Fait à Conakry Le : 12/01/2024
Demande á ce que la présente cons	titue :	
	Signature	
UNE DEMANDE D'IMMATRICULA		
UNE DEMANDE D'IMMATRICULAT	TION SECONDAIRE	
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE d'	'UNE SUCCURSALE	
UNE DEMANDE DE REPRISE D'A	CTIVITE	
Le greffier ou le responsable de l'organ régularité de la demande a été vérifiée e ou le responsable le lorgane compétent	e compétent soussigné a reçu le formulaire sous le nui en application de l'article 44 de l'acte uniforme portant : t qui a:	méro d'ordre: du registre d'arrivée La sur le droit commercial général par le Grefi
Immatriculé au RCCM sous le n	numéro GN.TCC.2024.A.00484 et délivré un a	accusé d'enregistrement
Rejeté la demande au(x) motif(s		
Intercalaire (s) complétant la ou les ru	ubrique(s) n°(s) OUI NON (si OUI, nombr	re de pages intercalaires :)
Fait, á Conakry, le 12/01/2024 Le Chef du Greffe TCC		Signature
(En cas de rejet de la demande par le gref compris le(s) intercalaire(s) retatifs (s' reconnait que cetto rentire vaut notifica	fier ou le responsable de l'organe compétent) Le demande l'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demand ation de ce rejet. (signature du demandeur)	eur atteste que le présent formulaire y le lui a été remis le/(JJ/MM/AAAA) et

1

.

#### FORMULAIRE DE DEMANDE

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE						
	ou	D'IMMATRICULAT	ION SECONDAIRE O	OU D'UNE SUCCURS	ALE	
	OU DE REPRISE D'ACTIVITE					
	RENS	EIGNEMENTS RELA	TIFS A LA PERSO	ONNE PHYSIQUE	ASSUJETTIE	
uou =1	. — —	AODE	PRENO	M(s) : SIDIKI		
	Mme Mile TR		TILLIO		TE : GUINEENNE	
	EU DE NAISSANCE : 01 POSTALE : TEL:(+224			NATIONALI	TE. OUNCEIME	
SECTION AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PART	PERSONNEL : TINKOL	B. C. Commission of the Commis				
931.32.5333	VILLE: SIGUIF			TINKOLEN C/SIGU	IRI	1
COOPDON	AUTRES PREC NEES ELECTRONIQUE	ISIONS : 6751602/69 /				
	MATRIMONIALE :			Divorcé(e)		
SHOATION	MATRIMONIALE.	) Comparanto, Es man				
Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
			are the			
L					IA OTIVITE	
The same of the sa		SEIGNEMENTS REL		ISSEMENTETAL	ACTIVITE	
A SANON SON THE SAN TH	MERCIAL (s'il y a lieu) : f ENSEIGNE (s'il y a lieu)		RAORE ET FILS			
ACTIVITE(S DE SERVIC	S) EXERCEE(S)(préciser	): COMMERCE GÉNÉ	RAL;FOURNITURE I	DES BIENS ET SERV	ICES, PRESTATION	
DATE DE D	EBUT : 09/01/24	N° RCCM	(s'il y a lieu) :			1
	DE L'ETABLISSEMENT			UIRI CENTRE CISIGL	JIRI	
ORIGINE:	CRÉATION	ACHAT PRISE E	N LOCATION GÉRAI	NCE		
ETABLISS	MENT SECONDAIRE OU	J SUCCURSALE:				
NO	M COMMERCIAL (s'il y	a lieu):				
	GLE OU ENSEIGNE (s'il	y a lieu):				
	TE D'OUVERTURE : RESSE (géogreaphique	et postale):				
ACTIVITE(S)(préciser):						
		RENSEIGNEMENT	S RELATIFS AUX	ACTIVITES ANTER	RIEURES	
Exercice d'une précédente activité : V NON						
OUI Commerciale Autre :(préciser)						
. Période : de(mois et année) à Précédent RCCM(s'il y a lieu)						
. Nature de l'activité :						
. Principal établissement(s) secondaire(s) : ,N° RCCM(s'il y a lieu) . Adresse(géogreaphique et postale) :						
	. Adiesse(geogrespingue et poetale) .					
1					200	

#### REPUBLIQUE DE GUINEE TRAVAIL – JUSTICE – SOLIDARITE

## MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE COMMERCE DE CONAKRY

REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER (RCCM)

ENTREPRISE SIDIKI TRAORE ET FILS

(PERSONNE PHYSIQUE)

CREATION

N°FORMALITE/RCCM/GN.TCC.2024.00558

N°ENTREPRISE/RCCM/GN.TCC.2024.A.00484

DATE: 12 JANVIER 2024

### FORMULAIRE DE DEMANDE

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE						
	0	PU☐ D'IMMATRICULA	TION SECONDAIRE	OU D'UNE SUCCUR		
	OU DE REPRISE D'ACTIVITE					
	RENS	SEIGNEMENTS REL	ATIFS A LA PERS	ONNE PHYSIQUE	ASSUJETTIE	
NOM: W	M Mme Mile TF	RAORE	PRENC	M(s) : SIDIKI		
DATE ET LIE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01-01-1969 à SIGUIRI NATIONALITE : GUINEENNE					
ADRESSE P	OSTALE: TEL:(+22/ ERSONNEL: TINKOL	4) 621-65-67-71				
DOMINOISE F	VILLE: SIGUI		QUARTIER	: TINKOLEN C/SIGU	IIDI	
COOPDONN	AUTRES PREC	CISIONS : 6751602/69 /	2024 (CNI)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
SITUATION	MATRIMONIALE :	S (s'il ya lieu): sidikitra Célibataire, 🇹 Mar	iore21@gmail.com			
				= 3 % %		
Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
						separation de piens
3324324 0 30043 8000 001	REN	SEIGNEMENTS REL	ATIFS A L'ETABL	ISSEMENT ET A L	'ACTIVITE	
NOM COMME	ERCIAL (s'il y a lieu) : E	NTREPRISE SIDIKI TE	RAORE ET FILS			
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :  ACTIVITE(S) EXERCEE(S)(préciser) : COMMERCE GÉNÉRAL; FOURNITURE DES BIENS ET SERVICES, PRESTATION DE SERVICES						
	DATE DE DEBUT : 09/01/24 N° RCCM(s'il y a lieu) :					
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : SIGUIRI CENTRE C/SIGUIRI						
ORIGINE: r	ORIGINE: C. CRÉATION C. ACUAT C. DENOCATION C.					
	ORIGINE : CRÉATION ACHAT PRISE EN LOCATION GÉRANCE  ETABLISSMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :					
NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu):						
	SIGLE OU ENSEIGNE (s'îl y a lieu):					
	D'OUVERTURE : SSE (géogreaphique e	t postale):				
	/ITE(S)(préciser):	, ,				
RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES						
F						
Exercice d'une précédente activité : VNON						
OUI Commerciale Autre :(préciser)						
. Période : de(mois et année) à Précédent RCCM(s'il y a lieu) . Nature de l'activité :						
Principal établissement(s) secondaire(s) : ,N° RCCM(s'il y a lieu)  Adresse(géogreaphique et postale) :						
. Auresse(geo	greaphique et posta	le):				

	AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE				
Nom :	Prénoms :				
Date,lieu de naissance :	Nationalité :				
Domicile :					
Nom:	Prénoms :				
Date,lieu de naissance :	Nationalité:				
Domicile :					
LE SOUSSIGNE (préciser si m	nandataire): M. TRAORE SIDIKI, Gérant	Fait à Conakry			
Domanda á ao ave la veta	A. C.	Le: 12/01/2024			
Demande á ce que la présen	Signature				
UNE DEMANDE D'IMMATI	UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM				
☐ UNE DEMANDE D'IMMATE	RICULATION SECONDAIRE				
UNE DEMANDE D'OUVER	TURE d'UNE SUCCURSALE				
UNE DEMANDE DE REPR	ISE D'ACTIVITE				
Le greffier ou le responsable de régularité de la demande a été v ou le responsable le lorgane con	l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordr érifiée en application de l'article 44 de l'acte uniforme portant sur le droit d mpétent qui a:	e: du registre d'arrivée La commercial général par le Greffier			
Immatriculé au RCCM sous le numéro GN.TCC.2024.A.00484 et délivré un accusé 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 :)					
Fait, á Conakry, le 12/01/2024 Le Chef du Greffe TCC		Signature			
(En cas de rejet de la dema de po compris le(s) intercelaire(s) re reconnait que cetto remise vaut	Je greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste q latifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été re notification de ce rejet. (signature du demandeur)	ue le présent formulaire y mis le//J(JJ/MM/AAAA) et			