



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Monsieur KAMATE PRENOM(S) : BRAHIMA
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 17/10/2003 à ABOBO NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : 05 BP 2736 ABIDJAN 05 TELEPHONE : 0709757327
 4 DOMICILE PERSONNEL : YOPOUGON VILLE : ABIDJAN QUARTIER : YOPOUGON
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
 5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : G.M.B VETEMENTS SIGLE : G.B.M.V
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Vente de vêtements et friperie; divers.
 8 DATE DE DEBUT : 16/03/2023 N° RCCM : CI-ABJ-03-2023-A10-80719
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : YOPOUGON ;
 10 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI
 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE :
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : NON OUI
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
 Nature de l'activité :
 Principal établissement :
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
 Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : _____ Prénom(s) : _____
- Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
- Domicile : _____

15

LE SOUSSIGNE : KAMATE BRAHIMA

Demande à ce que la présente constitue :

 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 17/04/2023 13:04

Signature du demandeur :

16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **94028/GTCA/RC/2023** du registre d'arrivée.

17

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 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-ABJ-03-2023-A10-80719** et délivré un accusé d'enregistrement
- Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 18/04/2023 10:01

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.

DUPLICATA

Copie

