



# DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Madame FOFANA** PRENOM(S) : **INZATOU**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **06/05/1985** à **YOPOUGON** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0748332202**

4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **ANADOR**

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

5 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

| Conjoint(s) | Nom - Prénoms   | Date et lieu du mariage | Option matrimoniale | Régime matrimonial  | Clauses restrictives | Demande en séparation de biens |
|-------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|
| Conjoint 1  | OUATTARA N'GOLO | 11/03/2010<br>ADJAME    | Monogamie           | Séparation de biens |                      |                                |

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **INZAOUATT**

SIGLE

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **transformation de céréales en produits naturels de consommation**

8 DATE DE DEBUT : **30/03/2021** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2021-A10-00553**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN ABOBO ANADOR LOT 246 ILOT 20 ; 21 BP 837 ABIDJAN 21**

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) :

### 14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

15

LE SOUSSIGNE : **FOFANA INZATOU**Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 30/03/2021

Signature du demandeur :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **07802/GTCA/RC/2021** 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-03-2021-A10-00553 et délivré un accusé d'enregistrement**☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**Fait, à **ABIDJAN** Le 31/03/2021

Signature :

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

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.**