

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1	NOM : Monsieur DIALLO	PRENOM(S) : FADONY					
2	DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 31/12/1997 à SIKASSO	NATIONALITE : MALIENNE					
3	ADRESSE POSTALE :	TELEPHONE : 0779107145					
4	DOMICILE PERSONNEL						
	VILLE : DABOU	QUARTIER :					
	COORDONNEES ELECTRONIQUES : saint2155@gmail.com						
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 separation de biens
	Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6	NOM COMMERCIAL : BOULANGERIE MARIETOU			
	SIGLE B M			
7	ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : BOULANGERIE & PATISserie			
8	DATE DE DEBUT : 01/02/2022	N° RCCM :		
9	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : PEPPINIERE			
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) 01/02/2022 à 01/02/2021	Précédent N° RCCM : CI-DAB-2021-A 1208
	Nature de l'activité : BOULANGERIE - PATISserie KIOSQUE A CAFE	
	Principal établissement : BOULANGERIE MARIETOU	
	Etablissement(s) secondaire(s) :	N° RCCM (s'il ya lieu) :
	Adresse (géographique et postale) :	

14	AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE	
	Nom :	Prénom(s) :
	Date et lieu de naissance :	Nationalité :
	Domicile :	

15 LE SOUSSIGNE : **KONATÉ SINDOU (Mandataire)**

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à : **ABIDJAN**

Le : **00/03/2022**

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **08935/GTCA/RC/2022** 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 et délivré un accusé d'enregistrement**

☒ **Rejeté la demande au(x) motif(s) : INCOMPETENCE DU TRIBUNAL DE COMMERCE. VOIR LA SECTION DE DABOU**

Fait, à **ABIDJAN** Le **10/05/2022**

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