



## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Madame SISSOKO** PRENOM(S) : **SIRA EPOUSE YAO**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **28/08/1967** à **BAMAKO** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**  
 3 ADRESSE POSTALE : **01 BP 3475 ABIDJAN 01** TELEPHONE : **0767611332**  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **KOUMASSI QUARTIER RUCHES, LOT 734**  
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : **racheze225@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  | YAO NIAMBA SAMUEL | 30/08/2012 KOUMASSI     | Monogamie           | Séparation de bien |                      |                                |

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

6 NOM COMMERCIAL : **YAO-SIRA ENTREPRISE**  
 SIGLE  
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **-PRODUCTION ET VENTE DE CHARBON DE BOIS -VENTE DE PRODUITS VIVRIERS -PRESTATIONS DIVERSES**  
 8 DATE DE DEBUT : **20/05/2022** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2022-A10-01373**  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN KOUMASSI QUARTIER RUCHES, LOT 734, SECTION KP, PARCELLE185 ; 01 BP 3475 ABIDJAN 01**  
 10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI  
 NOM COMMERCIAL :  
 12 SIGLE OU ENSEIGNE :  
 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 : **KOUADIO AKISSI RACHELLE (Mandataire)**Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 25/04/2022

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 : **17617/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 CI-ABJ-03-2022-A10-01373 et délivré un accusé d'enregistrement**☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**Fait, à **ABIDJAN** Le **25/04/2022**

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.**