



## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : **Monsieur KOUADIO** PRENOM(S) : **KOUADIO HERMAN ROMEO**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **13/12/1983** à **Anyama / ANYAMA** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **08503459**

4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : **BINGERVILLE** QUARTIER :  
COORDONNEES ELECTRONIQUES : **hermannegier@gmail.com**

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  | GNOAMOZI ADJO BERNADETTE | 21/08/2021<br>BINGERVILLE | Monogamie           | Séparation de bien |                      |                                |

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

6 NOM COMMERCIAL : **KB DISTRIBUTION ET DIVERS**  
SIGLE **KB DISTRIBUTION**

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **DISTRIBUTION DE PRODUITS LAITIERS ET DIVERS**

8 DATE DE DEBUT : **10/11/2022** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2022-A10-03973**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **bingerville gbagba extension**

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 ASSUJETTEE

● Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Domicile : \_\_\_\_\_

15

LE SOUSSIGNE : **KOUADIO KOUADIO HERMAN ROMEO (Mandataire)**Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 10/11/2022 16:43

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 : **62026/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-A10-03973 et délivré un accusé d'enregistrement**☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**Fait, à **ABIDJAN** Le **11/11/2022 11:11**

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.**