



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : **Mademoiselle YAO** PRENOM(S) : **ABENAN ROLANDE**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **30/07/1997** à **ABONGUI-TIEKONYAOKRO /** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0779815620**

4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **ADJAME-WILLIAMSVILLE**
COORDONNEES ELECTRONIQUES : **africatropicaljus@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 : **AFRICA TROPICAL JUS**
SIGLE **ATJ**

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **TRANSFORMATION ET COMMERCIALISATION DE JUS NATURELS À BASE DE FRUITS, ACHAT ET VENTE DE TOUS PRODUITS- DENRÉES ET MARCHANDISES DIVERSES-TANT POUR SON COMPTE QUE POUR CELUI DU TIERS, TRANSPORT, DISTRIBUTION EN GROS ET EN DÉTAIL DE PRODUITS DIVERS, TRANSACTION FINANCIÈRES MOBILES ET BANCAIRES, ÉVÈNEMENTIEL, RESTAURATION, PRESTATION DE SERVICE ET DIVERS**

8 DATE DE DEBUT : **11/12/2022** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2022-A10-04372**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN ADJAME WILLIAMSVILLE EN PASSANT PAR LE PONT AGBA N CARREFOUR DJENI KOBENAN TOUT DROIT JUSTE LA PHARMACIE RAPHA AU 1ER CARREFOUR**

10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI

NOM COMMERCIAL :
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 ASSUJETTEE

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

15

LE SOUSSIGNE : **FIENI KOBENAN THIERRY (Mandataire)**Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 19/12/2022 14:07

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 : **73975/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-A10-04372 et délivré un accusé d'enregistrement**☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**Fait, à **ABIDJAN** Le **19/12/2022 14:12**

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.**