



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Madame KONE** PRENOM(S) : **DIPOMEH FELICITE**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **06/06/1973** à **ANYAMA** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0574868323**
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **COCODY RIVIERA PALMERAIE ROSIERS P5 ILOT 042 VILLA 586**
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : **felecitekone@yahoo.fr**
 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	BILÉ AGBAKOU CÉLESTIN	08/06/2002 GRAND-BASSAM	Monogamie	Communauté de biens		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **PÂTISSERIE D'ANTAN**
 SIGLE
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **PRODUCTION ET VENTE DE PATISSERIE ET PRODUITS ALIMENTAIRES NATURELS OU TRANSFORMES**
 8 DATE DE DEBUT : **09/10/2023** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2023-A10-03583**
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **Abidjan Cocody Riviera palmeraie programme 5 cité rosiers**
 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) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

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

15	LE SOUSSIGNE : AMIELLE DÉSIRÉE AYA N'DRI (Mandataire)	Fait à : ABIDJAN
	Demande à ce que la présente constitue :	Le : 19/09/2023 11:38
	☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM	Signature du demandeur :

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 67600/GTCA/RC/2023 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-03-2023-A10-03583 et délivré un accusé d'enregistrement	
	☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :	
	Fait, à ABIDJAN	Le 09/11/2023 12:11
	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.**