

**DECLARATION****D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 NOM : **Mademoiselle SLAGUI** PRENOM(S) : **LOUILA PATRICIA**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **11/10/1986** à **KOUMASSI** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0749031957**

4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **BINGERVILLE**

COORDONNEES ELECTRONIQUES : **gedberedconsulting223@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 : **CANAAN MARVEL**  
SIGLE

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **VENTE DE VETEMENT ET BIJOUX, IMPORT-EXPORT, SAC DE LUX ET DIVERS, PRODUCTION ET VENTE DE JUS NATURELS EN GROS ET EN DETAILS, COMMERCE GENERAL ET DIVERS**

8 DATE DE DEBUT : **01/03/2024** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2024-A10-00509**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN YOPOUGON NIANGON BASE CIE**

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 ASSUJETTIE**

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

15

LE SOUSSIGNE : **TANOI JEAN-CLAUDE (Mandataire)**

Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 23/02/2024 15:09

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 : **10882/GTCA/RC/2024** 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-03-2024-A10-00509 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

Fait, à **ABIDJAN** Le **26/02/2024 11:02**

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.**