



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Madame AFFOUA** PRENOM(S) : **EPOUSE KAO SACRA**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **15/12/1973** à **BONDOUKOU / TAMBI** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **45812323**

4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **VILLA 3049 SOGEFIA SOLIC 3 YOPOUGON**

COORDONNEES ELECTRONIQUES : **kaofrancoise4@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	ERIC KAO	28/08/1999 MAIRIE D'ADJAME	Monogamie	Communauté de biens		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **ETABLISSEMENTS NGAGNIENYO**

SIGLE **ETS GNENYO**

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **CONFECTION DE TENUES PROFESSIONNELLES, VENTE DE FRIPERIE, COMMERCE DE BIJOUX ET ACCESSOIRES DE MODE, VENTE DE PRODUITS BIO, COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS, COMMERCE DE POISSON ET VIANDE, PLACEMENT DE FILLES DE MAISON, NETTOYAGE ET ENTRETIEN DE LOCAUX ET D'ESPACES VERTS, PRESTATIONS D'AGENCE IMMOBILIÈRE, VENTE DE CHARBON ET DE FAGOT, VENTES D'ARTICLES ÉLECTROMÉNAGERS, COMMERCE DE MARCHANDISES DIVERSES**

8 DATE DE DEBUT : **12/08/2024** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2024-A10-02480**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN COMMUNE DE YOPOUGON, CAMP MILITAIRE NON LOIN DU COLLEGE SAINT FRANCOIS, LOT: 3049, SECTION CM, PARCELLE 701 ; 06 BP 6600 ABIDJAN 06**

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 : **DOUMBIA LANCINE (Mandataire)**

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

Fait à : **ABIDJAN**

Le : 08/08/2024 13:02:12

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **47984/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-A10-02480 et délivré un accusé d'enregistrement**

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

Fait, à **ABIDJAN** Le **09/08/2024 11:12:35**

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.**