

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

1 NOM : **Madame N'DRY** PRENOM(S) : **ADJOUA JOSEE-CLEMENCE**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **01/01/1985** à **YAMOOUSSOUKRO** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **02469846**

4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **COCODY RIVIERA 4**

COORDONNEES ELECTRONIQUES : **edgarddesireyoro@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	BRAGA DIGBEU JEAN-MARC ABEL	12/09/2014 MAIRIE DE COCODY	Monogamie	Séparation de bien		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **ETS JOLYN ENTREPRISE**
SIGLE

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **- VENTE DE YAOURT, DEGUE, MINI FOURS (CAKE, MINI PASTELS, MINI PIZZA); TRANSFERT MOBILE MONEY; IMPORT-EXPORT; VENTE ET ACHAT DE MARCHANDISES DIVERS**

8 DATE DE DEBUT : **03/04/2025** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2025-A10-01110**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN / COCODY RIVIERA PALMERAIE, NON LOIN DE LA PHARMACIE DU BONHEUR, LOT 193, ILOT 022 ; 28 BP 1306 ABIDJAN 28**

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) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Domicile : _____

15

LE SOUSSIGNE : **YORO EDGARD DESIRE (Mandataire)**Fait à : **ABIDJAN**

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 26/03/2025 10:34:44

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 : **19512/GTCA/RC/2025** 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-03-2025-A10-01110 et délivré un accusé d'enregistrement**☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**Fait, à **ABIDJAN** Le **10/04/2025 10:08:59**

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.**