

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

1 NOM : **Mademoiselle LOU** PRENOM(S) : **SHUYA**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **18/07/1981** à **HENAN** NATIONALITE : **CHINOISE**
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0141332551**
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **YOPOUGON PK 22**
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : **19979942@qq.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 : **CHENG XIN PEI JIAN**
 SIGLE
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : - **VENTE DE PIÈCES DÉTACHÉES ET RÉPARATION DE MACHINES DE CONSTRUCTION - DIVERS...**
 8 DATE DE DEBUT : **15/04/2025** N° RCCM : **CI-ABJ-03-2025-A10-01808**
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **ABIDJAN ABOBO n'dotre Sotrapim**
 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) **15/04/2025** à **15/04/2025** Précédent N° RCCM : **00**
 Nature de l'activité : ? **VENTE DE PIÈCES DÉTACHÉES ET RÉPARATION DE MACHINES DE CONSTRUCTION**
 Principal établissement : **CHENG XIN PEI JIAN**
 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 : **NIAYE BERNARD (Mandataire)**

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à : **ABIDJAN**

Le : 26/05/2025 08:51:00

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **32133/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-A10-01808 et délivré un accusé d'enregistrement**

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

Fait, à **ABIDJAN** Le **26/05/2025 14:53:06**

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.**