

FORMULAIRE DE DEMANDE

**RCCM
2010-P₁**

- D IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
OU D IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE
OU DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **BENGALI** PRÉNOM(S) : **KASSIM**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **23-04-1979 A SEGOU** NATIONALITÉ : **MALIENNE**
 3 ADRESSE POSTALE : _____
 4 DOMICILE PERSONNEL : _____
 VILLE : **BAMAKO** QUARTIER : **YIRIMADIO**
 AUTRES PRÉCISIONS : **WARAKA SIRAFARA**
 5 (s'il y a lieu)
 COORDONNÉES ÉLECTRONIQUES : _____
 SITUATION MATRIMONIALE : CÉLIBATAIRE MARIÉ VEUF DIVORCÉ

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENTREPRISE ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **KASS - FA COM**
 SIGLE OU ENSEIGNE : _____
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(PRECISER) : **PRESTATION DE SERVICES (COMMUNICATION), COMMERCE GÉNÉRAL**
 8 DATE DE DÉBUT : **06-03-2020** N° RCCM : _____ NBRE DE SALARIÉS PRÉVUS : _____
 9 ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL (RÉELLE ET POSTALE) : _____
WARAKA SIRAFARA, YIRIMADIO, CERCLE DE BAMAKO, COMMUNE VI, RÉGION DE BAMAKO, +22376409945
 10 ORIGINE : CRÉATION ACHAT APPORT PRISE EN LOCATION GÉRANCE
 11 ÉTABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE : _____
 NOM COMMERCIAL : _____
 SIGLE OU ENSEIGNE(S'IL Y A LIEU) : _____
 12 DATE D'OUVERTURE : _____
 ADRESSE (RÉELLE ET POSTALE) : _____
 ACTIVITÉ(S) (PRÉCISER) : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13. EXERCICE D'UNE PRÉCÉDENTE ACTIVITÉ COMMERCIALE :
 Non Oui
 Commercial Autre(préciser) _____
 Période de (mois et année) : _____ à : _____ Précédent N° RCCM : _____
 • Nature de l'activité : _____
 Principal établissement : _____ Etablissement(s) secondaire(s) : _____
 RCCM : _____
 ADRESSE (géographique et postale) : _____

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14
 Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Nationalité : _____ Domicile : _____
 Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Nationalité : _____ Domicile : _____

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
- UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
- UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Signature

16. Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 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 : **MA-BKO-2020-A-2854** et délivré un accusé d'enregistrement.
- Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) comportant la ou les rubrique(s) n°(s) : Non Oui (préciser)

Fait à TRIBUNAL DE COMMERCE DE BAMA KO, le : **10-3-2020**
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

et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

