

FORMULAIRE DE DEMANDE

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

DUPLICATA



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

NOM M **OUEDRAO** PRENOM(S) : **TUDA-WENDE HUBERT**
 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **19/03/1987 A OUAGADOUGOU** NATIONALITE **BURKINABE**
 ADRESSE POSTALE : **BP 2181 BOBO** TEL : **70 76 02 15**
 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE **BOBO-DIOULASSO** QUARTIER : **SECTEUR 25**

AUTRES PRECISIONS

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié(e), Veuf (ve), Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
	BARRY AISSATA	10/04/2014 à OUAGA	MONOGAMIE	BIENS COMMUNS		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **EXPERT ASSOCIES AFRIQUE**.....
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : **AUTRES ACTIVITES DE SERVICES PERSONNELS, EXPERTISE TECHNIQUE INDUSTRIE ET PROCESS, AGRO-ALIMENTAIRE, HYGIENE, RESPONSABILITE SOCIETALE ET ENVIRONNEMENT-NOGOCE GENERAL.**
 DATE DE DEBUT : **24/08/2018** N°RCCM (s'il y a lieu) : **BFBB2018A1197**.....
 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **01 BP 2181 BOBO, Parcelle 15, LOT 05, SECTION AS, SECTEUR 25 BOBO-DIOULASSO.**
 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance,
 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) : ..
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité : NON,
 OUI, commerciale autre : (préciser)

• Période de (mois et année) à Prédécent N° RCCM (s'il y a lieu):

• Nature de l'activité

• Principal établissement

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE
PHYSIQUE ASSUJETTIE

•Nom :
Date, lieu de naissance
Domicile

Prénoms :
Nationalité :
Tel :

•Nom
Date, lieu de naissance
Domicile

Prénoms :
Nationalité.

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **OUEDRAOGO TUDA-WENDE HUBERT, Commerçant**

Fait à : **Bobo-Dioulasso, le
24/08/2018** (JJ/MM/AAAA)

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. Illisible

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **1199/2018** du registre d'arrivée. 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 BF BBD 2018 A 1197 et délivré un accusé d'enregistrement.**
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)..... OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :))

Fait, à Bobo-Dioulasso, le **24/08/2018** (JJ/MM/AAAA)

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

DUPLICATA DELIVRE A BOBO-DIOULASSO, LE 23 MAI 2023

P/LE GREFFIER EN CHEF



[Handwritten signature in blue ink]