

REPUBLIQUE DE GUINEE
TRAVAIL – JUSTICE – SOLIDARITE

MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE COMMERCE DE CONAKRY

**REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER
(R C C M)**

KELOMA

(PERSONNE PHYSIQUE)

CREATION

N°FORMALITE/RCCM/GN.TCC.2022.07625

N°ENTREPRISE/RCCM/GN.TCC.2022.A.06341

DATE: 17 MAI 2022

FORMULAIRE DE DEMANDE

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

NOM : ☒ M ☐ Mme ☐ Mlle **GUILAVOGUI** PRENOM(s) : **CHARLES**
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **04-11-1989 à MACENTA** NATIONALITE : **GUINEENNE**
ADRESSE POSTALE : TEL: **(+224) 628-54-77-69**
DOMICILE PERSONNEL : **KISSOSSO PLATEAU C/MATOTO**
VILLE : **CONAKRY** QUARTIER : **KISSOSSO PLATEAU C/MATOTO**
AUTRES PRECISIONS : **6433726/18 / 2022 (CNI)**
COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il ya lieu): **kelomacharles@gmail.com**
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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **KELOMA**
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
ACTIVITE(S) EXERCEE(S)(préciser) : **INFORMATIQUE, AGRICULTURE, TÉLÉCOMMUNICATION, COMMERCE, BTP**
DATE DE DEBUT : **17/05/22** N° RCCM(s'il y a lieu) :
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **HAMDALLAYE C/RATOMA-CONAKRY**
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 RCCM(s'il y a lieu)
Nature de l'activité :
Principal établissement(s) secondaire(s) : ,N° RCCM(s'il y a lieu)
Adresse(géographique et postale) :

**AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE
PHYSIQUE ASSUJETTIE**

Nom : Prénoms :
Date, lieu de naissance : Nationalité :
Domicile :
Nom : Prénoms :
Date, lieu de naissance : Nationalité :
Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire): **M. GUILAVOGUI CHARLES, Gérant**

Fait à Conakry
Le : 17/05/2022

Demande à ce que la présente constitue :

Signature

- ☒ **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

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre: 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 sous le numéro GN.TCC.2022.A.06341 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 Conakry, le 17/05/2022
Le Chef du Greffe TCC

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)

