

REPUBLIQUE DE GUINEE
TRAVAIL - JUSTICE - Solidarité

MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

**TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE KALOUM
CONAKRY**

REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER

(R C C M)

ENTREPRISE MIELLERIE SEYO

« E . M . S »

(PERSONNE PHYSIQUE)

C R E A T I O N

N°FORMALITE /RCCM/GC-KAL/033.342/2010

N°ENTREPRISE /RCCM/GC-KAL/031.162B/2010

DATE : 22 DECEMBRE 2010

**DECLARATION de DEBUT ou de REPRISE D'ACTIVITE
ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Mlle **MILLIMONO** Prénom : **Gilbert**
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : Né le **25/08/1969** à **Gueckedou** NATIONALITE (*) **GUINEENNE**
 (*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour _____, et date de validité/ _____
 3 DOMICILE (réel et postal) : **Gbessia Port I-C/Matoto-Conakry-BP** : Tel : **60-35-49-84**
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, **Marlé**, Veuve, Divorcé

Conjoint(s) (*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1	Condé Ciré	Née en 1970 à Dabola		
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intégralité doit être annexée et cette case à cocher

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE NOM COMMERCIAL: **ENTREPRISE MIELLERIE SEYO**
 « **E. M. S** »
 6 ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser): **Conditionnement, Transformation et Commercialisation des produits et**
ACTIVITES SECONDAIRES: Apiculture, Formation & Production
 7 Date de début: **22/12/2010** N°RCCM _____ Nbre de salariés prévus: _____

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : **ENTREPRISE MIELLERIE SEYO**
 « **E. M. S** »
 8 Adresse (Réelle et postale) : **Coléah -C/Matam- Conakry-BP** : Tel : **60-35-49-84**
 9 • Origine: **Création**, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser): Harmonisation
 10 • Précédent exploitant Nom: _____, Prénoms _____
 11 Adresse: _____, N° RCCM _____
 12 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse): **Fonds Propres / Compte Bancaire** :
 13 Date de d'ouverture: _____
 Adresse: _____
 Activité: _____
 Identité de l'exploitant précédent: _____ RCCM _____

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT: Non, Oui (préciser):
 Date de d'ouverture: _____
 Adresse: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale: NON, OUI, (préciser)
 • Période: de (mois et année) _____ à _____, Précédent N° RCCM: _____
 • Nature de l'activité: _____
 • Principal établissement: _____
 • Etablissements secondaires: _____, RCCM _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE.

16 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entre à l'entreprise
 • Nom: **MILLIMONO** Prénom : **Gilbert** Date- lieu de Naissance : Né le **25/08/1969** à **Gueckédou**
 Nationalité: **Guinéenne** Domicile **Gbessia Port I-C/Matoto-Conakry- (République de Guinée)**

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **M. MILLIMONO Gilbert, Gérant**
 Demande à ce que la présente constitue: **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M**

Fait à **Conakry**
 Le **22/12/2010**
 Signature

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le **23/12/2010**, sous le NUMERO **RC/CM/10/10/010/10/10**

Le Greffier en Chef

M: ALSIY FOFANA