

REPUBLIQUE DU CONGO
Unité * Travail * Progrès

TRIBUNAL DE COMMERCE
DE BRAZZAVILLE

*DEMANDE D'IMMATRICULATION AU RCCM des
personnes physiques (articles 39 et 44 AUCG OHADA)*

Nom :
Prénom(s) :
Adresse personnelle
Né(e) le : à
Nationalité :
Le nom commercial :
L'enseigne :
La ou les activité(s) :
.....
.....
Date et lieu du mariage
Régime matrimonial :
Adresse du principal établissement :
Noms, prénoms, date et lieu de naissance, domicile et nationalité des personnes ayant le
pouvoir d'engager par leur signature la responsabilité de l'assujetti :
.....
.....
Adresse du principal établissement :
Adresse autres établissements ou succursales :
.....
Nature et lieu d'exercice de l'activité des derniers établissements :
.....
.....
Date du commencement, par l'assujetti, de son activité et le cas échéant de celle des autres
établissements et autres succursales
Toute autre indication prévue par les textes particuliers
.....
.....

*Fait à Brazzaville, le
Le demandeur,*

NB : A remplir obligatoirement