

FORMULAIRE DE DEMANDE



RCCM
2010 - P₁

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM: ☒ Mr ☐ Mme ☐ Mlle.... MENGA NDONGALA.....PRENOM.....

2 DATE et LIEU NAISSANCE : LE 01/02/1969 A KITONA.....NATIONALITE CONGOLAISE.....

3 DOMICILE PERSONNEL

4 VILLE: KINSHASA AVENUE LUVUA N° 294 Q/SINGA MOPEPE COMMUNE DE LINGWALA EN RDC.....

AUTRES PRECISIONS.....

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il ya lieu).....

5 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé €

Conjoint (s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demandes-en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) « ETS ODYSSEE ».....

7 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) « ».....

8 ACTIVITEE (S) EXERCEE(S) (préciser) Service et ingénierie, informatique, montage et ingénierie financière réalisation

9 d'étude de faisabilité, conception et la mise en place d'outils de gestion des entreprises logiciels, tableaux de bord,

reporting, business plan, participation directe ou indirecte aux activités ou opérations industrielles, participation directe ou

indirecte aux activités ou opérations commerciales, la participation directe ou indirecte aux activités ou opérations

mobilières ou immobilières, négoce et commerce général.....

DATE DE DEBUT : 28JUIL 2014...N°RCCM (s'il y a lieu) : CD/KIN/RCCM/14 -A- 9203.....

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : KINSHASA AVENUE 9 EME RUE N° 08

Q/INDUSTRIEL COMMUNE DE LIMETE.....

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) AJOUTE D'ACTIVITE :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : ☒ NON,

☐ OUI, ☐ commerciale, ☐ autre : (préciser)

• Période: de (mois et an_a précédent N° RCCM (s'il ya lieu).....

Établissement (s) secondaire(s) : : (s'il y a lieu)

• Adresse (géographique et postale)

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- Nom.....Prénom.....
Date, lieu de naissance :.....Nationalité.....
Domicile
- Nom : Prénom :
Date, lieu de naissance : ... Nationalité.....
Domicile :

15 **LE SOUSSIGNE** (préciser si mandataire Mr MENGA NDONGALA.....
Demande à ce que la présente constitue

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU R.C.C.M.**
☐ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE**
☐ **UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE**
☐ **UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE**

Fait à : Kinshasa
Le 28/07/2014/JJ/MM/AAA
Signature

16 Le Greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 11448241
du 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 CD/KIN/RCCM/14-A -9203.....
.....et délivré un accuse d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au (x) motif (s) que :
Intercalaire (s) complétant la ou les rubriques (s) n° (s) ☐ OUI ☐ NON (s), nombre de pages intercalaires :
Fait à Le/...../.....(JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :
ONEZIME KAUNDA MBIYA, Greffier Titulaire du Guichet Unique

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 rejet. (Signature du Demandeur)

12 8 JUL 2014

