



## DECLARATION

### D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Mademoiselle KOUASSI PRENOM(S) : AFFOUE NICOLE MARIE CARMELLE  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 19/05/1985 à M'BONOUA NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07319917  
 4 DOMICILE PERSONNEL QUARTIER : KOUAMSSI  
 VILLE : ABIDJAN  
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
 5 SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : ECLAT NET AFRIQUE  
 SIGLE OU ENSEIGNE : E.N.A  
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Entretien , espaces verts, traitement phyto  
 8 DATE DE DEBUT : 29/10/2018 N° RCCM : CI-ABJ-03-2018-A10-28282  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : KOUAMSI KANKANKOURA; 26 BP 637 ABJ 26  
 10 ORIGINE :  Crédit Mobilier  Achat  Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE  NON  OUI  
 NOM COMMERCIAL :  
 SIGLE OU ENSEIGNE :  
 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE :  
 ACTIVITE(S) :



#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE :  NON  OUI  
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :  
 Nature de l'activité :  
 Principal établissement :  
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :  
 Adresse (géographique et postale) :

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

● Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_