

DECLARATION CI-ABJ-2018-A-10790



RCCM
2010 P1

- ☒ 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 ASSUJETTEE

1 NOM : **Mlle. KONAN** PRENOM(S) : **AMENAN TANO LAURE SYLVIE**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **22/08/1984 à PLATEAU/ABIDJAN (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **WILLIAMSVILLE**
 AUTRES PRECISIONS :

5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____
Conjoint 2	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____
Conjoint 3	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu)
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : **Exploitation d'une agence de transfert d'argent (orange money, moov money, mtn money)**
 8 DATE DE DEBUT : **17/04/2018** N° RCCM (s' il y a lieu) : **CI-ABJ-2018-A-10790**
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
ADJAME WILLIAMSVILLE
 10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐
☐ commerciale ☐ autre : (préciser)
 • Période: de (mois et année) _____ à _____ , Précédent N° RCCM (s'il ya lieu):
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)
 • Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14 • Nom : _____ Prénoms : _____
 Date, lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____
 • Nom : _____ Prénoms : _____
 Date, lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KONAN AMENAN TANO LAURE SYLVIE**
 Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : **ABIDJAN**
 Le : **17 avril 2018**

Signature du demandeur :

[Signature]