

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 ASSUJETTE

1 NOM : Mlle. KONAN PRENOM(S): AMENAN TANOH 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) EXERCÉE(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) :
 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 ASSUJETTE

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 TANOH LAURE SYLVIE

Demande à ce que la présente constitue

Fait à : ABIDJAN
Le : 17 avril 2018

Signature du demandeur :

 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM