



FORMULAIRE DE DEMANDE

ou D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 ou D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE DE REPRISE D'ACTIVITE



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 NOM :	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	YEO	PRENOM(S) SIRIKI																																								
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE :	01/01/1989 à DOLOUROUKAH																																										
3 ADRESSE POSTALE :																																											
4 DOMICILE PERSONNEL VILLE :	ABIDJAN QUARTIER : ADJAME																																										
AUTRES PRECISIONS : TELEPHONE : 07 78 94 94 54																																											
COORDONNÉES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :																																											
5 SITUATION MATRIMONIALE :	<input type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Marié(e), <input type="checkbox"/> Veuf(ve), <input type="checkbox"/> Divorcé(e)																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Conjoint(s)</th> <th>Nom</th> <th>Prénoms</th> <th>Date et lieu du mariage</th> <th>Option matrimoniale</th> <th>Régime matrimoniale</th> <th>Clauses restrictives</th> <th>Demande en séparation de biens</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Conjoint(s)	Nom	Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens																																
Conjoint(s)	Nom	Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens																																				

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :			
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :	ACHAT ET VENTE DES APPAREILS ELECTRO-MENAGERE, DES TELEPHONES ET		
7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) :	DIVERSES SERVICE		
8 DATE DE DEBUT :	07/09/2022 N°RCCM (s'il y a lieu) CI-GRDBSM-2022-A-3757		
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :	GRAND-BASSAM QT IMPERIAL		
10 ORIGINE : <input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance,			
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :			
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 :	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI, <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> autre : (préciser)
<ul style="list-style-type: none"> • Période : de (mois et année) , à , Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) : • Nature de l'activité : • Principal établissement : • Etablissement (s) secondaire (s) : , N°RCCM (s'il y a lieu) : • Adresse (géographique et postale) : 	