

## DECLARATION CI-ABJ-2017-A-14869



- 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 ASSUJETTIE

1 NOM : M. TANON. PRENOM(S): SOUMAILA  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 05/10/1975 à AGBOVILLE (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : 11 BP 1002 ABJ 11  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ADJAME NORD  
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 07770738

## 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)  
 7 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)  
 8 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : Vente de marchandises diverses, import-export  
 9 DATE DE DEBUT : 09/06/2017 N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2017-A-14869  
 10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
 11 ADJAME MOSQUEE 11 BP 1002 ABJ 11  
 12 ORIGINE :  Création,  Achat,  Prise en location gérance  
 13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON  OUI   
 14 NOM COMMERCIAL(s'il y a lieu) :  
 15 SIGLE OU ENSEIGNE(s'il y a lieu) :  
 16 DATE D'OUVERTURE :  
 17 ADRESSE(géographique et postale) :  
 18 ACTIVITE(S) (préciser) :



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

19 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 ASSUJETTIE

20 Nom : ————— Prénoms : ————— Nationalité : —————  
 Date, lieu de naissance :  
 Domicile :  
 21 Nom : ————— Prénoms : ————— Nationalité : —————  
 Date, lieu de naissance :  
 Domicile :  
 22 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) TANON SOUMAILA  
 Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN  
 Le : 09 juin 2017

Signature du demandeur :

Mon Jun 12 12:14:

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce – www.tribunalcommerceabidjan.org

ATTENTION: Seule la copie originale portant le cachet sac de sécurité est authentique et valable.