



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE**

1 NOM : ☒ M. ☐ Mme ☐ Mlle DRAMANE, PRENOM(S) DIABATE
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 05 AVRIL 1988 a ISSIA NATIONALITE : IVOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE : _____
4 DOMICILE PERSONNEL ISSIA
VILLE : ISSIA QUARTIER : ISSIA 2
AUTRES PRECISIONS : _____
COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : _____
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

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) : _____
7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : VOIR AU VERSO
8 DATE DE DEBUT : COURANT 2022 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-TEU-SS-2022-A-1684
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : _____
10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ 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 : ☒ NON
☐ OUI, ☐ commerciale ☐ autre : (préciser) _____
• 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) : _____