



**FORMULAIRE DE DEMANDE**  
ou ☐ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE  
ou ☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ☐ DE REPRISE D'ACTIVITE

CI-KGO-21-PO-807(CHRONO)  
**RENSEIGNEMENTS RELATIFS  
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**



1 NOM : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle **SORO** , PRENOM(S) **VAMARA**  
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **né le 01/01/1974 à LATAHA (CIV)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**  
3 ADRESSE POSTALE : **KORHOGO , CEL : 0707219256**  
4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : **KORHOGO, CEL : 0707219256** QUARTIER : **NOUVEAU QUARTIER**  
AUTRES PRECISIONS : **NOUVEAU QUARTIER NON LOIN DE LA BOULANGERIE HOT BAGUETTE**  
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 matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **VAMARA COMMUNICATION**  
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :  
7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : **VOIR VERSO**  
8 DATE DE DEBUT : **JUIN 2021** N°RCCM (s'il y a lieu) : **CI-KGO-2021-A-788**  
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **KORHOGO, CEL : 0707219256**  
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) :

