

## DECLARATION CI-ABJ-2018-A-02487



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 ASSUJETTEE

1 NOM : M. FOFANA PRENOM(S): LAZENY  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1987 à TIORONARADOUYOU (Côte d'Ivoire) NATIONALITE IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE :  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUMASSIN ZOE BRUNO LOT 618 IL 64  
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 07738263  
 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) J&M SERVICES  
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)  
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : Exploitation d'une photocopieuse, vente de cartes cellulaires, recharges,  
 8 DATE DE DEBUT : 23/01/2018 N° RCCM (s' il y a lieu): CI-ABJ-2018-A-02487  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
 KOUMASSI ZOE BRUNO LT 618 IL 64 10 BP 2367 ABIDJAN 10  
 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) :  
 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 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 ASSUJETTEE

14 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----  
 Domicile : -----  
 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----  
 Domicile : -----

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) FOFANA LAZENY  
 Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN  
 Le : 23 janvier 2018

Signature du demandeur :