



CI-ABG-022-A-654
RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : ☒ M. ☐ Mme ☐ Mlle ATTANASSO , PRENOM(S) KOUASSI NICOLAS
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 08/12/2001 A KOUN-FAO NATIONALITE : IVOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE :
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : AGNIBILEKROU QUARTIER : MAIRIE NORD
AUTRES PRECISIONS :
COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : TEL:05 44 29 55 57

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) : ATTANASSO KOUASSI NICOLAS
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES;
8 DATE DE DEBUT : COURANT 2022 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABG-2022-A-642
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : AGNIBILEKROU TEL:05 44 29 55 57
10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achnt, ☐ 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) :



Me Tapé Igor
Attaché
Des Greffes et Parquets