

DECLARATION**D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 NOM : Monsieur COULIBALY PRENOM(S) : MOUSSA
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 31/12/1996 à ADJAME / ABIDJAN NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 56606712
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ADJAME
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
 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
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Achat et vente de friperie ; diverses prestations
 8 DATE DE DEBUT : 10/10/2017 N° RCCM : CI-ABJ-03-2017-A10-25299
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ADJAME
 10 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI
 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE :
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : NON OUI
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
 Nature de l'activité :
 Principal établissement :
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
 Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : _____ Prenom(s) : _____ Nationalité : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____

