



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Monsieur KOUADIO PRENOM(S) : KOUAME TOUSSAINT
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 17/04/1999 à GAGNOA NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 49 16 05 25
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : MÉAGUI QUARTIER :
 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) : Transactions monétaires (mobile money); Achat et revente de mèches et du gaz domestique.
 8 DATE DE DEBUT : 19/04/2024 N° RCCM : CI-SBR-01-2024-A10-00194
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : MEAGUI ;
 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) :

14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____

