



DÉCLARATION CI-DAB-2021-A-2007

• D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE OU
○ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE OU DE REPRISE D'ACTIVITÉ

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. Mille. Marié : **BAMBA**

PRENOM(S) : **MORIBA ABDUL KARIM**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **NE LE 25 AVRIL 1986 A DAKPADOU**

NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE :

4 DOMICILE PERSONNEL :

QUARTIER **YOPOUGON**

VILLE : **ABIDJAN**

AUTRES PRECISIONS : CEL : **07 49 60 20 13**

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire / Marié(e) / Veuf (ve) / Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénom	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **AKMB SERVICES** SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : « »

7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : **COMMERCE GENERAL - DIVERS** ---

8 DATE DE DEBUT : **DECEMBRE 2021**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **SONGON ADIAPOTO**

N°RCCM (s'il y a lieu) :
CI-DAB-2021-A-2007

10 ORIGINE : Creation, Achat, Prise en location gérance.

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

12 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :

DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (préciser) : ..

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercee d'une précédente activité : NON

..... OUL commerciale autre : (préciser)

..... <Periode : 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) :

