



## 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. Mlle. Maitre : **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 :

VILLE : **ABIDJAN**

QUARTIER : **YOPOUGON**

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 - Prénoms	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) EXERCIE(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: ☒ Création, 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 Exercice d'une précédente activité : ☒ NON

OUI commerciale autre : (préciser) :

<Période : de (mois et année)

... 2

... Prédécent 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) :

