



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur SORO PRENOM(S) : NERGUEGNON
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/03/1988 à BOUNDIALI / BOUNDIALI NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0505088776
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : COCODY ANGRE MAHOU, LOT 07, ILOT 24
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES : Isaaccoulibalyis@gmail.com
 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : ETS NAVARABIN BUSINESS AGENCY
 SIGLE
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT , BATIMENT ET DIVERS
 8 DATE DE DEBUT : 10/05/2022 N° RCCM : CI-ABJ-03-2022-A11-00196
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN COCODY ANGRE MAHOU
 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 : _____
- Date et lieu de naissance : _____
- Domicile : _____
- Nationalité : _____