

DECLARATION CI-ABJ-2017-A-21904



RCCM

2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : **M. AYEMOU** PRENOM(S): **KOUADOU FREDERIC**
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **04/12/1984 à AFFIENOU (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
3 ADRESSE POSTALE : **04 BP 2482 ABJ 04**
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **RIVIERA LES ROSIERS PO 1 BARR 6 APPT 188**
AUTRES PRECISIONS :
5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) **KOLIAIRE SERVICES**
SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu) **K S**
7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : **Conseil et consulting; Transport et location de véhicules ; Achat et vente de boissons hygiéniques**
8 DATE DE DEBUT : **04/09/2017** N° RCCM (s' il y a lieu): **CI-ABJ-2017-A-21904**
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
RIVIERA PALMERAIE 04 BP 2482 ABJ 04
10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE **NON** ☒ OUI ☐
NOM COMMERCIAL(s'il y a lieu) :
SIGLE OU ENSEIGNE(s'il y a lieu) :
12 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) ----- à ----- , Précédent N° RCCM (s'il ya lieu):
• Nature de l'activité :
• Principal établissement :
• Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)
• Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 14 • Nom : ----- Prénoms : -----
Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----
Domicile : -----
• Nom : ----- Prénoms : -----
Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----
Domicile : -----

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **AYEMOU KOUADOU FREDERIC**

Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : **ABIDJAN**

Le **04 septembre 2017**

Signature du demandeur :

[Signature]

Tue Sep 05 12:13: