

**FORMULAIRE UNIQUE
 D'IMMATRICULATION DES ENTREPRISES**

- PERSONNES PHYSIQUES -

CADRE RESERVE AU CEPICI

DOSSIER N°	/ / / / / / / / / /
DATE DE RECEPTION	/ / / / / / / / / /
NUMERO REGISTRE DE COMMERCE	/ / / / / / / / / /
NUMERO COMPTE CONTRIBUTUABLE	/ / / / / / / / / /
NUMERO CNPS ENTREPRISE	/ / / / / / / / / /
CODE IMPORT-EXPORT	/ / / / / / / / / /

DECLARANT RESPONSABLE POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES

DECLARATION ETABLIE PAR :

AGISSANT EN QUALITE DE :

NUMERO DE COMPTE CONTRIBUTUABLE :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

TEL : FAX :

MOBILE : E-MAIL :

I-IDENTIFICATION

Nom :

Prénoms :

Date et Lieu de naissance :

Nationalité :

Domicile :

Situation matrimoniale :

II-IDENTIFICATION DU CONJOINT

Nom :

Prénoms :

Date et Lieu de naissance :

Nationalité :

Domicile :

Regime matrimonial :

III- ACTIVITE (renseignements relatifs à l'entreprise)

Activités exercées :

Forme d'exploitation :

Nombre d'employés : Date d'embauche 1er employé :

Date de début d'exploitation de l'établissement principal :

Date de début d'exploitation des autres établissements :

Nature et lieu d'exercice de l'activité des derniers établissements exploités :

Numéro RCCM, nom commercial et adresse des Etablissements secondaires :

Chiffre d'affaires prévisionnel :

Nom commercial :

Sigle utilisé :

Objet de l'entreprise :

IV- LOCALISATION

Adresse du siège social : Nom immeuble : Numéro étage : Numéro porte :

Adresse de l'établissement : Nom immeuble : Numéro étage : Numéro porte :

Ville : Commune : Quartier :

Lot n° : Ilot :

Section : Parcelle :

TF n° :

V- IDENTIFICATION DES PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ENTREPRISE

	1	2	3
Nom et Prénoms			
Nationalité			
Date et lieu de naissance			
Domicile			

Fait à Abidjan, le

Signature