

FORMULAIRE UNIQUE D'IMMATRICULATION DES ENTREPRISES (PERSONNES MORALES)

CADRE RESERVE AU GUCE

Dossier N°

Date de réception

NUMERO REGISTRE DE COMMERCE / / / / / / / / /

NUMERO COMPTE CONTRIBUABLE / / / / / / / / /

NUMERO CNPS ENTREPRISE / / / / / / / / /

CODE IMPORT-EXPORT / / / / / / / / /

DECLARANT RESPONSABLE POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES

DECLARATION ETABLIE PAR :

AGISSANT EN QUALITE DE :

NUMERO DE COMPTE CONTRIBUABLE

ADRESSE PERSONNELLE.....

.....

TEL : FAX :

MOBILE : E-MAIL :

I- IDENTIFICATION

Dénomination sociale :
Nom commercial :
Sigle :
Durée :
Forme juridique :
Montant du capital : Dont : Montant en numéraire
Evaluation des apports en nature

II- ACTIVITE (renseignements sur la personne morale)

Activité principale :
Activités secondaires :
Chiffre d'affaires prévisionnel
Nombre d'employés : Date embauche 1^{er} employé :
Date de début d'activité :

III- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL / DE LA SUCCURSALE

Ville : Commune :
Quartier : Rue :
Lot n° : Ilot :
Nom immeuble : Numéro étage : Numéro porte :
Section : Parcelle :
TF n° :
Tél. : Fax :
Adresse postale : Email :

IV- ADRESSE DES AUTRES ETABLISSEMENTS

.....
.....
.....

V- INFORMATIONS SUR LES DIRIGEANTS, ACTIONNAIRES ET COMMISSAIRES AUX COMPTES

Associés tenus indéfiniment et personnellement responsables des dettes sociales

	1	2	3
Nom et prénoms			
Adresse			
Nationalité			
Date et lieu de naissance			
Régime matrimonial adopté			
Clauses opposables aux tiers			
Domicile			

Dirigeants sociaux (gérants, administrateurs ou associés pouvant engager la société)

	1	2	3
Nom et Prénoms			
Nom de jeune fille			
Date et lieu de naissance			
Fonction			
Domicile			
Téléphone et adresse postale			
Situation matrimoniale			

Commissaires aux comptes (pour les SA obligatoires)

	1(titulaire)	2 (suppléant)
Nom et prénoms		
Date et lieu de naissance		
Domicile		
Téléphone et adresse postale		

Fait à Abidjan, le

Signature