

FORMULAIRE UNIQUE D'IMMATRICULATION DES ENTREPRISES (PERSONNES PHYSIQUES)

| CADRE RESERVE AU CEPICI | |
|-----------------------------|---------------------|
| DOSSIER N° | |
| DATE DE RECEPTION | |
| NUMERO REGISTRE DE COMMERCE | / / / / / / / / / / |
| NUMERO COMPTE CONTRIBUTABLE | / / / / / / / / / / |
| NUMERO CNPS ENTREPRISE | / / / / / / / / / / |
| CODE IMPORT-EXPORT | / / / / / / / / / / |

| DECLARANT RESPONSABLE POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES |
|---|
| DECLARATION ETABLIE PAR : |
| AGISSANT EN QUALITE DE : |
| NUMERO DE COMPTE CONTRIBUTABLE..... |
| ADRESSE PERSONNELLE..... |
| |
| TEL : FAX : |
| MOBILE : E-MAIL : |

| | ANNEE 1 | ANNEE 2 | ANNEE 3 |
|---|---------|---------|---------|
| Montant d'Investissement (projeté) | | | |
| Nombre d'Emplois (projetés) | | | |

I-IDENTIFICATION

Nom:.....
Prénoms:.....
Date et lieu de naissance :.....
Domicile :.....
Nationalité :.....
Situation matrimoniale :.....

II- IDENTIFICATION DU CONJOINT

Nom :
Prénoms :
Date et lieu de naissance :
Nationalité :.....
Domicile :
Régime matrimonial :

III- ACTIVITES (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 établissements 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° :.....
Adresse Postale :.....Tel :.....

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

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| Nom | | | |
| Prénoms | | | |
| Date et lieu de naissance | | | |
| Nationalité | | | |
| Domicile | | | |

Fait à Abidjan, le

Signature

