



## FORMULAIRE UNIQUE D'IMMATRICULATION DES ENTREPRISES (PERSONNES MORALES)

### CADRE RESERVE AU CEPICI

DOSSIER N° .....

DATE DE RECEPTION .....

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 : .....

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3
<b>Montant d'Investissement (projeté)</b>			
<b>Nombre d'Emplois (projetés)</b>			

## **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<sup>er</sup> 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**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
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)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
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)**

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

Fait à Abidjan, le .....

<b>Signature</b>
------------------