

FORMULAIRE DE DEMANDE

- ☒ 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 ASSUJETTEE

NOM ☒ M ☐ Mme ☐ Mlle **MBENGUE**
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 19/11/1996 à DAKAR

PRENOM : EL HADJI SEYBATOU
NATIONALITE : SÉNÉGAL

ADRESSE POSTALE

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : Pikine

QUARTIER : PIKINE OUEST QRT CREDIT FONCIER

AUTRES PRECISIONS : CNI N° 1751199603957 / Tel : 78 426 83 44

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

SITUATION MATRIMONIALE ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et Lieu de Mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L' ETABLISSEMENT ET A L' ACTIVITE

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu): TEK TECH

SIGLE OU ENSIGNE (s'il y a lieu):

ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser): CONCEPTION DE SITE WEB ET D'APPLICATION - ROBOTIQUE - DOMOTIQUE - COMMUNICATION DIGITALE - PRESTATIONS DE SERVICES - COMMERCE GENERAL - NTIC

DATE DE DEBUT:

N° RCCM (s'il y a lieu): SN.DKR.2021.A.13123

ADRESSE DE L' ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : PIKINE OUEST QRT CREDIT FONCIER

ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance,

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu):

SIGLE OU ENSIGNE (s'il y a lieu):

DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (préciser):



RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité : ☒ NON ☐ OUI ☐ Commerciale ☐ autre (préciser)

Période de (mois et année): à Précédent N° RCCM (s'il y a lieu):

Nature de l'activité:

Principal établissement :

Etablissement(s) secondaire(s) : , N° RCCM (s'il ya lieu)

Adresse (géographique et postale) :