



FICHE D'IMMATRICULATION DES PERSONNES MORALES

Partie Reservée à L'administration

Centre d'enrôlement

N° de la demande

Date de la demande

Statut de la demande Non importé Attente d'identification manuelle En personnalisation
 Attente d'approbation Rejeté Etat fini

N° de la carte

Date d'émission de la carte

Cas d'utilisation

Nouveau Remplacement
 Renouvellement Modification

NIU

Catégorie et identification

Catégorie/qualité

Etablissement Artisan
 Entreprise Artisanale Autres
 Entreprise Commerciale Groupement d'interets économiques

N° de document d'identification (RCCM/REA/RM/ATE/TC)

Date de création

Date de fin d'exercice

Lieu de création

Raison sociale/Ministère/Institution

Nom commercial/Section

Forme juridique

Bénéficiaire (si institution public)

Capital social

Numéro cotisant

Numéro contrat (si ATE)



Adresse et contacts au Congo

Département

District/Arrondissement

Numéro

Type de voie

- Rue Avenue Autres
 Impasse Boulevard

Libellé de la voie

Quartier

Village/Ville

Boîte Postale

Téléphone 1

Téléphone 2

Email

Adresse et contacts à l'étranger

Numéro

Type de voie

- Rue Avenue Autres
 Impasse Boulevard

Libellé de la voie

Quartier

Village/Ville

Boîte Postale

Pays

Téléphone

Email

Identification du représentant légal

NIU

Sexe M F

Nom(s)

Prénom(s)

Fonction

Nationalité

Autres informations

N° SCIEN

N° SCIET

Date d'immatriculation

Lieu d'immatriculation



Activité(s)/Secteur(s) de métiers

N° ordre	Code	Date d'effet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Libellé

N° ordre	Code	Date d'effet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Libellé

N° ordre	Code	Date d'effet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Libellé

Souhaitez vous déclarer d'autres activité(s)/ secteur(s) de métiers Oui Non

Si oui, utilisez la fiche annexe des activités.

Différentes Modifications

Cas d'utilisation	N° ordre	Code	Date d'effet	Date modification
<input type="checkbox"/> Supprimer <input type="checkbox"/> Ajouter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Libellé

Cas d'utilisation	N° ordre	Code	Date d'effet	Date modification
<input type="checkbox"/> Supprimer <input type="checkbox"/> Ajouter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Libellé

Souhaitez vous déclarer d'autres différentes modifications ? Oui Non

Si oui, utilisez la fiche annexe des différentes modifications.

Identification des Associé(e)s/Actionnaires/Commanditaires

N° ordre	NIU	Qualité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Raison sociale

Souhaitez vous déclarer d'autres associés ? Oui Non

Si oui, utilisez la fiche annexe des associés.

