



RCCM
2014-M2

CI-ABJ-03-2023-M-30522

DECLARATION DE MODIFICATION

☐ Caractéristiques ☐ Activités ☐ Associés ☒ Dirigeant ☐ Transfert * ☐ Fermeture ☐ Dissolution
(* Transfert dans le même ressort)



MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE

1 LA PERSONNE MORALE MODIFIEE RCCM : CI-ABJ-03-2022-B13-09288 Date : 10/10/2022

2 ☐ RAISON OU DENOMINATION SOCIALE,
Nouveau :
Ancien : SAG CORPORATION SARL U

☐ NOM COMMERCIAL,
Nouveau :
Ancien :

☐ SIGLE, ☐ ENSEIGNE
Nouveau :
Ancien :

3 NOUVEAU SIEGE :
ANCIEN SIEGE : ABIDJAN COCODY RIVIERA ROUTE DE BINGERVILLE QUARTIER ABATTA CITE Date : 10/10/2022
SYNATRESOR, DANS LE DOS DE LA BAQUE ECOBANK;

4 FORME JURIDIQUE Nouvelle : Ancienne : SARLU Date :

5 CAPITAL : Nouveau : Ancien : 1 000 000 F CFA Date :

6 ACTIVITES : Date :
Activités exercée(s) :
Activité(s) ajoutée(s) :
Activité(s) supprimée(s) :
Activités actualisée(s) :

7 La personne morale est DISSOUTE (indiquer les coordonnées du liquidateur à la rubrique "dirigeants"), Date :

8 Annonce légale en date du Certificat de non opposition en date du :
AUTRES (préciser) : Nomination d'un nouvelle Gérante; Mise à Jour des Statuts Date : 15/06/2023
ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e)) ☒ Non ☐ Oui
Etablissements : Dénomination :
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : RCCM
ACTIVITES :

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

Cet établissement est :

9 ☐ TRANSFERE, (adresse du nouveau siège) : Date :

0 ☐ VENDU, Acquéreur : (identité, adresse, N° RCCM) : Date :

1 ☐ FERME, Date : Motif :

2 ☐ MISE EN LOCATION GERANCE (identité, adresse et N° RCCM du locataire gérant) : Date :

3 AUTRES (préciser) : Date :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse	Statut **		
				N	M	S

(*) M: Masculin ; F: Féminin (**) N: Nouveau; M: Maintenu; S: Sortant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15

Nom & prénoms	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut **			
				Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S
OUATTARA MARIAME	F	07/07/1989 à YOPOUGON	N/A		Gérant(e)				Oui
KOUAKOU N'GORAN INGA ALEXANDRA	F	17/07/1991 à Daoukro	Abidjan ABOBO	Gérant(e)		Oui			

(*) M: Masculin ; F: Féminin (**)N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16

Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut *			
			Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S
		N/A						

(*)N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

7

Le SOUSSIGNÉ TCHIEI KUISSON ALEXIS (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue: ☒ Demande de modification au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

8

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a

- ☒ Procédé à la modification le 07/09/2023 16:27 sous le numéro CI-ABJ-03-2023-M-36522 et délivré un accusé d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 07/09/2023 16:27

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre, fonction) ou du responsable de l'organe compétent)

KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Fait à ABIDJAN le 17/08/2023 16:46

Signature du demandeur

Signature

Mathias

19

En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet