

RCCM
2014-M2

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-03-2019-B13-18998 Date : 04/10/2019

2 ☐ RAISON OU DENOMINATION SOCIALE,
Nouveau :
Ancien : ETS KONATE & fils

☐ NOM COMMERCIAL,
Nouveau :
Ancien :

☐ SIGLE, ☐ ENSEIGNE
Nouveau :
Ancien :

3 NOUVEAU SIEGE :
ANCIEN SIEGE : ABIDJAN PORT-BOUET PRES DE CITELCOM; 12 BP 504 ABIDJAN 12 Date : 04/10/2019

4 FORME JURIDIQUE Nouvelle : Ancienne : SARLU Date :

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

6 ACTIVITES : Date : 27/08/2021
Activités exercée(s) : Transfert d'argent; Pressing; Import-export de marchandises et automobile; Achat et vente, location de véhicules
Activité(s) ajoutée(s) : Vente d'objets d'artisansaux et traditionnels; Bâtiment et travaux publics; Lamanus voyage et tourisme; Vente et distribution de carte prépayées; Vente de vêtements en gros et détail; Vente de billets d'avions; Assistance pour constitution de dossier de voyage; Tous autres services liés aux domaines susmentionnés
Activité(s) supprimée(s) :
Activités actualisée(s) : Transfert d'argent; Pressing; Import-export de marchandises et automobile; Achat et vente, location de véhicules; Vente d'objets d'artisansaux et traditionnels; Bâtiment et travaux publics; Lamanus voyage et tourisme; Vente et distribution de carte prépayées; Vente de vêtements en gros et détail; Vente de billets d'avions; Assistance pour constitution de dossier de voyage; Tous autres services liés aux domaines susmentionnés

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) : Extension de l'objet social Date : 27/08/2021
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 siege) : Date :

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

11 ☐ FERME, Date : Motif :

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

13 AUTRES (préciser) : Date :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

14

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: Sédentaire

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15

Nom & prénoms	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut **			
				Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S
KONATE MOHAMED	M	19/11/1986 à M'Bonoua	12 BP 504 ABIDJAN 12		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: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

17 Le SOUSSIGNÉ KONATE MOHAMED

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

Fait à ABIDJAN le 23/09/2021

Signature du demandeur

18 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 23/09/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-M-20188
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 23/09/2021

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

KONAN BLE NEE VAMET B. MARIE CHANTAL

Attaché des Greffes & Parquets, Responsable du RCC

GREFFIER

TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Signature

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