

DECLARATION DE MODIFICATION

☒ de l'ENTREPRISE

☐ d'un ETABLISSEMENT

Identification,

Activités,

Dirigeants,

Transfert,

Fermeture,

MODIFICATIONS RELATIVES A L'EXPLOITANT

1 NOM : **KONAN** PRENOMS : **ADJUA YVONNE**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **12/11/1984 A NIAMIEN-MIGUE** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**

(*) Pour les étrangers, préciser titre de séjour et limite validité :

3 DOMICILE PERSONNEL ET POSTAL : **GRAND-BASSAM**

4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Divorcé, Veuf

CONJOINTS : (*)

	NOM - PRENOMS	Date - Lieu de mariage	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case ☐ cochée

5 MODIFICATIONS : Préciser la nature, la date des modifications et les données anciennes **AJOUT D'ACTIVITES : TRANSFERT D'ARGENT PAR VOIE ELECTRONIQUE et ET PRESTATIONS DIVERSES A LA DATE DU 11/08/2020; ANCIENNES ACTIVITES : ASSURANCE AUTO ET MOTO**

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ENTREPRISE

6 NUMERO R.C.C.M. : **CI-GRDBSM-2017-A-1310**

ADRESSE ou NOUVELLE ADRESSE DU SIEGE : **GRAND-BASSAM**

En cas de TRANSFERT, indiquer l'ancienne adresse

MODIFICATION DU NOM COMMERCIAL : Nouveau : Ancien : **GLORY ASSUR**

MODIFICATION D'ACTIVITES : Activités supprimées : (préciser) Activités ajoutées : (préciser) **TRANSFERT D'ARGENT PAR VOIE ELECTRONIQUE, PRESTATIONS DIVERSES**

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

7 NUMERO R.C.C.M. de l'établissement :

ADRESSE ou NOUVELLE ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

Cet établissement est (préciser la date de modification) :

TRANSFERE : indiquer ancienne adresse et R.C.C.M. :

ACHETE : indiquer coordonnées et R.C.C.M. précédent exploitant :

VENDU : indiquer coordonnées (et éventuellement R.C.C.M.) nouvel exploitant :

FERME : A compter du :

MODIFIE : Activités supprimées : (préciser) Activités ajoutées : (préciser)

AUTRE (préciser) :

MODIFICATIONS RELATIVES AUX DIRIGEANTS (autres que le commerçant)

8 PERSONNES, OUTRE LE DIRIGEANT, POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE :

1° - Nom, Prénom : Date, lieu de naissance : Nationalité : Domicile personnel : PRECISER : Partant Nouveau, Restant - modifié

Préciser la date de modification

2° - Nom, Prénom : Date, lieu de naissance : Nationalité : Domicile personnel : PRECISER : Partant Nouveau, Restant - modifié

Préciser la date de modification

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KONAN ADJUA YVONNE (GERANTE)** demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'INSCRIPTION AU R.C.C.M. DEMANDE DE RADIATION AU R.C.C.M.**

Fait, à **BASSAM**
Le **11/08/2020**
Signature

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le **11/08/2020**, sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2020-P2-3791**



Annick Christiane
Attachée des Services Judiciaires
Greffier en Chef Adjoint

Le Greffier en Chef