

FORMULAIRE DE MODIFICATION CI-ABJ-2016-M-12316

RCCM
2010- P2

- Relative à LA PERSONNE PHYSIQUE et/ou à SON ETABLISSEMENT PRINCIPAL
- Relative à UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE ou à UNE SUCCURSALE
- Identification Activité(s) Transfert Autre(s) personne(s) pouvant engager la personne physique assujettie

Numéro RCCM : CI-YOP-2010-A-483



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : M. Mme Mlle TANO PRENOM(S): YAO
- 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 30/12/1979 à OUELLE (Côte d'Ivoire) NATIONALITE: IVOIRIENNE
- 3 ADRESSE POSTALE : 01 BP 670 ABJ 01

DOMICILE PERSONNEL

VILLE: ABIDJAN QUARTIER : YOPOUGON KOUTE PETIT TOIT ROUGE LT 1263-105

AUTRES PRECISIONS

COORDONNEES ELECTRONIQUES : -----

- 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu de mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande de séparation de biens
Conjoint 1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	-----	-----	-----	-----	-----

- 5 ACTIVITES : Dépôt et vente de gaz domestique

- 6 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu):

- 7 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu):

- 8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :

Nature : -----

Date modification : -----

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

N°RCCM : CI-YOP-2010-A-483

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : TANY SERVICE

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu): -----

ACTIVITE(S) (s'il y a lieu) :

- Activité(s) supprimée(s) : (préciser) : -----
- Activité(s) ajoutée(s) : (préciser) : Transfert d'argent ;BTP;Vente de voiture, location de voiture
- Activité(s) actualisée(s) (Préciser) : Transfert d'argent ;BTP;Vente de voiture, location de voiture

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) : YOPOUGON TOIT ROUGE PRES DE LA PHCIE DU CAMP MILITAIRE 01 BP 670 ABJ 01

Nouvelle adresse (géographique et postale) : YOPOUGON TOIT ROUGE PRES DE LA PHCIE DU CAMP MILITAIRE 01 BP 670 ABJ 01

AUTRE (préciser) : -----

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU A LA SUCCURSALE

15 N°RCCM : -----

16 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu): -----

17 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a eu): -----

18 ADRESSE (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) :

Nouvelle adresse (géographique et postale) :

19 ACTIVITE(S) (s'il y a lieu) :

- Activité(s) supprimée(s) : (préciser) : -----
- Activité(s) ajoutée(s) : (préciser) : -----
- Activité(s) actualisée(s) : -----

20 AUTRE (préciser) : -----