

RCCM
2010-P2**DEMANDE DE MODIFICATION**

Relative à LA PERSONNE PHYSIQUE et/ou à SON ETABLISSEMENT

☐ Identification
 ☒ Activité(s)
 ☐ Transfert

☐ Autre(s) personne(s) pouvant engager la personne physique assujettie

Numéro RCCM : CI-BKE-01-2020-A10-00241

Date: 12/02/2020

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

1 NOM : Monsieur KEITA PRENOM(S) : ABDOULAYE
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 26/12/1983 à ANYAMA NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 49 35 52 76
 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : BOUAKÉ QUARTIER : DAR ES SALAM
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : akeita@gmail.com
 4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

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

5 Activité(s) exercée(s) : ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES; ACHAT ET VENTE D'APPAREILS ELECTROMENAGERS; TRANSPORT DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES; ACHAT ET VENTE DE BOUILLONS CULINAIRES
 6 SIGLE OU ENSEIGNE :
 7 NOM COMMERCIAL :
 8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :
 AJOUT D'ACTIVITES Date Effet: 03/03/2023

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

9 N° RCCM : CI-BKE-01-2020-A10-00241
 10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 11 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 ACTIVITES (s'il y'a lieu):
 Activité(s) supprimée(s) :
 Activité(s) ajoutée(s) : EXPLOITATION D'UN PRESSING; SERVICE DE NETTOYAGE
 Activités actualisée(s) : ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES; ACHAT ET VENTE D'APPAREILS ELECTROMENAGERS; TRANSPORT DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES; ACHAT ET VENTE DE BOUILLONS CULINAIRES; EXPLOITATION D'UN PRESSING; SERVICE DE NETTOYAGE
 13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :
 Ancienne adresse (géographique et postale) : BOUAKE QUARTIER DAR ES SALAM
 Nouvelle adresse (géographique et postale) :
 14 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 lieu) :
 18 ADRESSE (s'il y a lieu) :
 Ancienne adresse (géographique et postale) :
 Nouvelle adresse (géographique et postale) :
 19 ACTIVITES (s'il y'a lieu):
 Activité(s) supprimée(s) :
 Activité(s) ajoutée(s) :
 Activité(s) actualisée(s) :
 20 AUTRE (préciser) :

MODIFICATIONS RELATIVES AUX PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

21 Les personnes ayant le pouvoir d'engager la personne physique assujettie ont été modifiées comme suit :

1 - Nom, Prénoms :
 Date, lieu de naissance : Nationalité :
 Domicile personnel : ☐ Partante ☐ Nouvelle ☐ En place
 Préciser l'objet de la modification :
 Préciser la date de modification :

22 LE SOUSSIGNE : KEITA ABDOULAYE

Demande à ce que la présente contitue :

☒ **UNE DEMANDE DE MODIFICATION DE LA PERSONNE PHYSIQUE ET/OU DE SON
ETABLISSEMENT PRINCIPAL**

Fait à : ABIDJAN
 Le : 06/03/2023 08:42
 Signature du demandeur :



23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **00606/TPIBKE/RC/2** du registre d'arrivée.

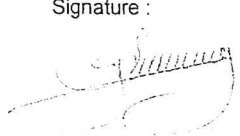
24 La régularité de la demande a été vérifiée en application des articles 52 et suivants de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le
 Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Modifié sous le numero **null** et délivré un accusé d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **09/03/2023 09:03**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:
SORO OUAGNIMIN GLADYS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE BOUAKE



Signature :


(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)