



## 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) : ABDOU LAYE						
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				
4	COORDONNEES ELECTRONIQUES : akeita@gmail.com						
	SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)						
	Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime 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 ASSUJETTIE

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

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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)