

FORMULAIRE DE MODIFICATION CI-ABJ-2018-M-28140



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-ABJ-2016-A-25415**



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : ☒ M. ☐ Mme ☐ Mlle **MOUZOCK** PRENOM(S) : **BLAISE**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **09/09/1978** à **MBANGA (Cameroun)** NATIONALITE : **CAMEROUNAISE**
 3 ADRESSE POSTALE : _____
 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **COCODY RIVIERA FAYA**
 AUTRES PRECISIONS Téléphone : **59695728**
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : _____

SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

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

5 ACTIVITES : **Vente de bible; Vente de produits vivriers, alimentaire (tomate, arachide, légume); Diverses prestations**

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

7 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu): **COMPAGNIE BLAISE**

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

9 N°RCCM : **CI-ABJ-2016-A-25415**

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **COMPAGNIE BLAISE**

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

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

☐ Activité(s) supprimée(s) : (préciser) :

☒ Activité(s) ajoutée(s) : (préciser) : **Exploitation d'une agence de transfert d'argent (Orange money et Western Union)**

☒ Activité(s) actualisée(s) (Préciser) : **Achat et vente de bible, produits vivriers, alimentaire (tomate, arachide, légumes)**

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

Ancienne adresse (géographique et postale) : **COCODY RIVIERA FAYA**

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 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) : _____

ATTENTION: Seule la copie originale portant le cachet sec de sécurité est authentique et

MODIFICATIONS RELATIVES AUX PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

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

21 1 - Nom, Prénoms :

Date, lieu de naissance :

Nationalité -----

Domicile personnel : -----

(Préciser): ☐ Partante ☒ Nouvelle, ☐ En place

Préciser l'objet de la modification :

Préciser la date de modification :

2 - Nom, Prénoms :

Date, lieu de naissance : à ()

Nationalité -----

Domicile personnel :

(Préciser): ☐ Partante ☐ Nouvelle, ☐ En place

Préciser l'objet de la modification :

Préciser la date de modification :

22 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **MOUZOCK BLAISE**

Demande à ce que la présente constitue

Fait à : ABIDJAN

Le : 23 octobre 2018

Signature du demandeur :

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

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 28896/2018 du registre d'arrivée

24 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 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 numéro RCCM **CI-ABJ-2018-M-28140** et délivré un accusé d'enregistrement,

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la rubriques (s) n° (s)

☐ OUI

☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : -----)

Fait à ABIDJAN Le 29/10/2018

(JJ/MM/AAAA)

signature du Greffier

(Nom, prénoms, titre et juridiction)

ou du

de l'organe compétent :

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

(JJ/MM/AAAA)

RUBRIQUE 12 Suite des activité(s) ajoutée(s)

Achat et vente de vêtements, chaussures et prestations de services

RUBRIQUE 12 Suite des activité(s) actualisée(s)

Exploitation d'une agence de transfert d'argent (Orange money et Western Union); Achat et vente de vêtements, chaussures et prestations de services

