

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-ABJ-03-2017-A10-22642

Date: 12/09/2017

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

NOM : Monsieur EKOW PRENOM(S) : NANA ISSA

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 30/10/1982 à AKOURE

NATIONALITE : IVOIRIENNE

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE : 03696940

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : ABIDJAN

QUARTIER : MARCORY MASSARANA

COORDONNEES ELECTRONIQUES : josephekow1234@gmail.com

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	KOUDOUNGNON BALET FELICIA	08/08/2009 KOUMASSI	Monogamie	Communauté de biens		

Activité(s) exercée(s) : Achat et vente d'appareils électroniques et électro-ménagers; diverses prestations

SIGLE OU ENSEIGNE : E.E

NOM COMMERCIAL : ETS EKOW

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

Ajout d'activités Date Effet: 04/08/2022

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

N° RCCM : CI-ABJ-03-2017-A10-22642

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

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

ACTIVITES (s'il y a lieu):

Activité(s) supprimée(s) :

Activité(s) ajoutée(s) : Construction, réhabilitation, rénovations bâtiments; Achat et vente de matériaux médicaux; Gardiennage; Achat et vente de produits alimentaires; Exploitation d'une quincaillerie générale; Electricité; Plomberie, menuiserie, ferronnerie; Achat et vente de matériel informatique et électronique; Entretien de locaux; Bureautique; Prestation de services; Commerce général

Activités actualisée(s) : Achat et vente d'appareils électroniques et électro-ménagers; diverses prestations; Construction, réhabilitation, rénovations bâtiments; Achat et vente de matériaux médicaux; Gardiennage; Achat et vente de produits alimentaires; Exploitation d'une quincaillerie générale; Electricité; Plomberie, menuiserie, ferronnerie; Achat et vente de matériel informatique et électronique; Entretien de locaux; Bureautique; Prestation de services; Commerce général

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

Ancienne adresse (géographique et postale) : TREICHVILLE.....

Nouvelle adresse (géographique et postale) :

AUTRE (préciser) :

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU A LA SUCCURSALE

N° RCCM :

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

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

ADRESSE (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) :

Nouvelle adresse (géographique et postale) :

ACTIVITES (s'il y a lieu):

Activité(s) supprimée(s) :

Activité(s) ajoutée(s) :

Activité(s) actualisée(s) :

AUTRE (préciser) :



**MODIFICATIONS RELATIVES AUX PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE
PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 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 :

2 LE SOUSSIGNE : **EKOW NANA ISSA**

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 : **04/08/2022**
Signature du demandeur :


3 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **35501/GTCA/RC/20** du registre d'arrivée.

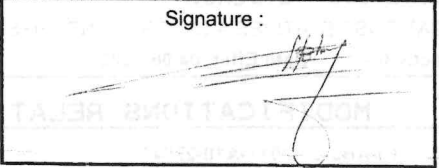
4 La régularité de la demande a été vérifiée en application des articles 52 et suivants de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le
Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Modifié sous le numero **CI-ABJ-03-2022-M-21831** et délivré un accusé d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **05/08/2022**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:
KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER(RE)
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



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)