

**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-03-2015-A10-27413

Date: 26/11/2015

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**1 NOM : **Mademoiselle SIDIBE** PRENOM(S) : **OUMOU**2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **11/05/1967** à **COCODY / ABIDJAN**NATIONALITE : **IVOIRIENNE**3 ADRESSE POSTALE : **CP 07 BP 63 ABIDJAN 07**

TELEPHONE :

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN**QUARTIER : **PORT-BOUET**

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

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

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

5 Activité(s) exercée(s) : **Commerce général: achat et vente de produits vivriers et de tous produits alimentaires; Transaction financière (Orange Money, Moov Money, MTN Money); Transport, ; import-export et vente de mèches à cheveux; produits cosmétiques, habits, chaussures, sacs, draps, montres, bijoux, matériel bureatique et informatiques, peinture auto; prestation diverses**

6 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 NOM COMMERCIAL : **ETS. DILYCA**

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

Ajout d'activités Date Effet: **08/09/2023****MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**9 N° RCCM : **CI-ABJ-03-2015-A10-27413**

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) : **Transfert rapide d'argent; Prestations de services**Activités actualisée(s) : **Commerce général : Achat et vente de produits vivriers et de tous produits alimentaires; Transaction financière (Orange Money, Moov Money, MTN Money); Transport; Import-export et vente de mèches à cheveux; produits cosmétiques, habits, chaussures, sacs, draps, montres, bijoux, matériel bureatique et informatiques, peinture auto; prestation diverses; Transfert rapide d'argent; Prestations de services**

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

Ancienne adresse (géographique et postale) : **ABIDJAN PORT-BOUET LOT 306 ; CP 07 BP 63 ABIDJAN 07**

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 : **SIDIBE OUMOU (Mandataire)**

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 : 11/09/2023 10:19
Signature du demandeur :

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **65513/GTCA/RC/20** 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 **CI-ABJ-03-2023-M-36984** et délivré un accusé d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **11/09/2023 11:09**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:
KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
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)