

**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-03-2014-A10-06582

Date: 25/03/2014

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**1 NOM : **Monsieur GNAMOU** PRENOM(S) : **SOUNKALO**2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **06/08/1978** à **MAN**NATIONALITE : **IVOIRIENNE**3 ADRESSE POSTALE : **05 BP 700 ABJ 05**TELEPHONE : **05079100**

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN**QUARTIER : **MARCORY ALIODAN**

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

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) : **Transfert d'argent et divers ; entretien et nettoyage de bureaux ; Achat et vente de matériels électroniques**

6 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 NOM COMMERCIAL : **HALAL - COMMUNICATION**

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

Modification des activités Date Efficet : **19/04/2023****MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**9 N° RCCM : **CI-ABJ-03-2014-A10-06582**

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) : **Transfert d'argent et divers ; entretien et nettoyage de bureaux ; Achat et vente de matériels électroniques**Activité(s) ajoutée(s) : **Distributions des produits Wave, Transfert mobile money (Orange, Mtn, Moov, Wave); Achat et vente de pièces automobiles Bosch ; Achat et commercialisation de produits agricoles (engrais, Biostimulants, pesticides...); Transport; Fourniture de bureau; Entretien et réparations automobiles**Activités actualisée(s) : **Distributions des produits Wave, Transfert mobile money (Orange, Mtn, Moov, Wave); Achat et vente de pièces automobiles Bosch ; Achat et commercialisation de produits agricoles (engrais, Biostimulants, pesticides...); Transport; Fourniture de bureau; Entretien et réparations automobiles**

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

Ancienne adresse (géographique et postale) : **MARCORY ALIODAN ; 05 BP 700 ABJ 05**

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 : **GNAMOU SOUNKALO (Mandataire)**

Demande à ce que la présente contienne :

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

Fait à : **ABIDJAN**

Le : 19/04/2023 12:40

Signature du demandeur :

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **30892/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 numéro et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **19/04/2023 17:04**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:

TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETIEN
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)