

FORMULAIRE DE MODIFICATION CI-ABJ-2017-M-23819



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-YOP-2008-A-1219**



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : ☐ M. ☒ Mme ☐ Mlle **LAUBOUET NEE OUEDRAOGO** PRENOM(S) : **ZOHINABOU JOELLE TANIA**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **26/08/1970** à **ADJAME/ABJ (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : **05 BP 1712 ABJ 05**

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **YOPOUGON KOUTE LOT 325 ILOT 48**

AUTRES PRECISIONS

COORDONNEES ELECTRONIQUES : _____

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

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu de mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande de séparation de biens
Conjoint 1	LAUBOUET WILLIAMS JOCE	30/04/05 YOPOUGON/ABJ (Côte d'Ivoire)	Monogamie	Biens communs	---	---
Conjoint 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Conjoint 3	_____	_____	_____	_____	_____	_____

5 ACTIVITES : **Traitement de vêtements**

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

7 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **EL ELYON PRESSING**

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-YOP-2008-A-1219**

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **EL ELYON ENTREPRISE**

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

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

- ☐ Activité(s) supprimée(s) : (préciser) : _____
☒ Activité(s) ajoutée(s) : (préciser) : **transport;vente de marchandises diverses;prestations de services;import-export**
☒ Activité(s) actualisée(s) (Préciser) : **transport;vente de marchandises diverses;prestations de services;import-export**

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

Ancienne adresse (géographique et postale) : **YOPOUGON QUARTIER MILLIONNAIRE 05 BP 1712 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 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.

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 : _____ (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) **LAUBOUET NEE OUEDRAOGO ZOHINABOU JOELLE**

Demande à ce que la présente constitue

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

Fait à : ABIDJAN
Le : 27/09/2017
Signature du demandeur : _____

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 26773/2017 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-YOP-2008-A-1219** 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 27/09/2017 (JJMM/AAAA) **CISSE Mamadou**
signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du **Administrateur des Greffes et Parquets**

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) _____ (JJMM/AAAA)

RUBRIQUE 12 Suite des activité(s) actualisée(s)
formation et diverses prestations- Traitement de vêtements