

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-A10-00712

Date: 25/09/2023

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

1 NOM : Monsieur KONE PRENOM(S) : ABDOULAYE
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 03/07/1982 à PORT-BOUET NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE :
 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET ADJOUFFOU
 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
 6 SIGLE OU ENSEIGNE : KO. TRANSFERT
 7 NOM COMMERCIAL : KONE TRANSFERT
 8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :
 Ajout d'un nouveau nom commercial et d'activité Date Effet: 25/09/2023

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

9 N° RCCM : CI-ABJ-03-2017-A10-00712
 10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : EMERGENCE MULTISERVICES
 11 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 ACTIVITES (s'il y a lieu):
 Activité(s) supprimée(s) :
 Activité(s) ajoutée(s) : Services informatiques
 Activités actualisée(s) : Transfert d'argent; Services informatiques
 13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :
 Ancienne adresse (géographique et postale) : PORT-BOUET ADJOUFFOU ; 12 BP 1031 ABJ 12
 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 : **KONE ABDOULAYE (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 : **25/09/2023 11:01**
 Signature du demandeur :

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **69105/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-39001** et délivré un ~~accusé~~ d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **25/09/2023 13:09**

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)