



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  
3 ADRESSE POSTALE : NATIONALITE : IVOIRIENNE

DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET ADJOUFFOU

TELEPHONE :

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 ASSUJETTIE

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 ABDOU LAYE (Mandataire)

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 : 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 :

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

(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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)