



## DECLARATION DE MODIFICATION

☐ Caractéristiques 
 ☐ Activités 
 ☒ Associés 
 ☐ Dirigeant 
 ☐ Transfert \* 
 ☐ Fermeture 
 ☐ Dissolution  
 (\*) Transfert dans le même ressort



## MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE

1 LA PERSONNE MORALE MODIFIEE RCCM : CI-ABJ-03-2022-B12-04694 Date : 22/08/2022

2 ☐ RAISON OU DENOMINATION SOCIALE,  
 Nouveau : .....  
 Ancien : PURE PATRIMOINE

☐ NOM COMMERCIAL,  
 Nouveau : .....  
 Ancien : .....

☐ SIGLE, ☐ ENSEIGNE  
 Nouveau : .....  
 Ancien : .....

3 NOUVEAU SIEGE : ..... Date : 22/08/2022  
 ANCIEN SIEGE : ABIDJAN BINGERVILLE FEH KESSE EN FACE DE LA PAROISSE CHRIST ROI DES CITES;  
 BP 155 ABJ

4 FORME JURIDIQUE Nouvelle : SARLU Ancienne : SARL Date : .....

5 CAPITAL : Nouveau : ..... Ancien : 1 000 000 F CFA Date : .....

6 ACTIVITES :  
 Activités exercée(s) : .....  
 Activité(s) ajoutée(s) : .....  
 Activité(s) supprimée(s) : .....  
 Activités actualisée(s) : .....

7 La personne morale est DISSOUTE (indiquer les coordonnées du liquidateur à la rubrique "dirigeants"). Date : .....

8 Annonce légale en date du ..... Certificat de non opposition en date du ..... Date : 22/06/2023

AUTRES (préciser) : Cession de parts sociales; Mise à jour des statuts

ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e)) ☒ Non ☐ Oui

Etablissements : Dénomination : ..... RCCM

Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : .....

ACTIVITES : .....

## MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

Cet établissement est :

9 ☐ TRANSFERE, (adresse du nouveau siège) : ..... Date : .....

10 ☐ VENDU, Acquéreur : (identité, adresse, N° RCCM) : ..... Date : .....

11 ☐ FERME, Date : ..... Motif : .....

12 ☐ MISE EN LOCATION GERANCE (identité, adresse et N° RCCM du locataire gérant) : ..... Date : .....

13 AUTRES (préciser) : ..... Date : .....

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse	Statut **		
				N	M	S

(\*) M: Masculin ; F: Féminin (\*\*) N: Nouveau; M: Maintenu; S: Sortant

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15

Nom & prénoms	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut **			
				Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S
BIDIGA RAHMATA	F	05/03/1991 à Grand-Bassam / GRAND-BASSAM	N/A		Gérant(e)		Oui		

(\*) M: Masculin ; F: Féminin (\*\*) N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16

Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut *			
			Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S
		N/A						

(\*) N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

17

Le SOUSSIGNÉ KONATE GNOH KAKIEN (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue: ☒ Demande de modification au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

18

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a

☒ Procédé à la modification le 28/02/2024 08:34 sous le numéro CI-ABJ-03-2024-M-06690 et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs .....

Fait à ABIDJAN le 28/02/2024 08:34

(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



Fait à ABIDJAN le 27/02/2024 11:16

Signature du demandeur

Signature

*Mathias*

19

En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire 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