

RCCM
2014-M2

DECLARATION DE MODIFICATION

Caractéristiques Activités Associés Dirigeant Transfert * Fermeture Dissolution
(* Transfert dans la 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	<input type="checkbox"/> RAISON OU DENOMINATION SOCIALE,		
	Nouveau :		
	Ancien : PURE PATRIMOINE		
	<input type="checkbox"/> NOM COMMERCIAL,		
	Nouveau :		
	Ancien :		
	<input type="checkbox"/> SIGLE, <input type="checkbox"/> ENSEIGNE		
	Nouveau :		
	Ancien :		
3	NOUVEAU SIEGE :		
	ANCIEN SIEGE : ABIDJAN BINGERVILLE FEH KESSE EN FACE DE LA PAROISSE CHRIST ROI DES CITES;	Date : 22/08/2022	
	BP 155 ABJ		
4	FORME JURIDIQUE Nouvelle : SARLU	Ancienne : SARL	Date :
5	CAPITAL : Nouveau :	Ancien : 1 000 000 F CFA	Date :
6	ACTIVITES :		
	Activité(s) exercée(s) :		
	Activité(s) ajoutée(s) :		
	Activité(s) supprimée(s) :		
	Activité(s) 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 :	
	AUTRES (préciser) : Cession de parts sociales; Mise à jour des statuts Date : 22/06/2023		
	ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e)) <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui		
	Etablissements :	Dénomination :	
	Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :	RCCM	
	ACTIVITES :		

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

<i>Cet établissement est :</i>			
9	<input type="checkbox"/> TRANSFERE, (adresse du nouveau siège) :	Date :	
10	<input type="checkbox"/> VENDU, Acquéreur : (identité, adresse, N° RCCM) :	Date :	
11	<input type="checkbox"/> FERME, Date : Motif :		
12	<input type="checkbox"/> MISE EN LOCATION GERANCE (identité, adresse et N° RCCM du locataire gérant) :	Date :	
13	AUTRES (préciser) :	Date :	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

14	Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance / N° RCCM	RCCM RESTITUTION DE LA DEMANDE DE CHAMBRE DE COMMERCE D'ABIDJAN *	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'Agrement / 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) motif(s)

Fait à ABIDJAN le 28/02/2024 08:34

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

KOLASSI 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 

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