

**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-A10-05836

Date: 06/03/2017

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

1 NOM : **Monsieur SIDIBE** PRENOM(S) : **ADAMA**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **05/10/1984** à **AGBOVILLE / OFFA** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0708850750**

DOMICILE PERSONNEL VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **PORT-BOUET**

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 bien
Conjoint 1						

5 Activité(s) exercée(s) : **Vente de matériels informatiques; Transfert électronique**

6 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 NOM COMMERCIAL : **SIDIBE TRANSFERT**

8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :
Changement du nom commercial; Ajout d'activités Date Effet: **01/03/2023**

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

9 N° RCCM : **CI-ABJ-03-2017-A10-05836**

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **SIDIBE MULTIPLE SERVICES**

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

12 ACTIVITES (s'il y'a lieu):
 Activité(s) supprimée(s) :
 Activité(s) ajoutée(s) : **Emballages de colis et valises**
 Activités actualisée(s) : **Vente de matériels informatiques; Transfert électronique; Emballages de colis et valises**

13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :
 Ancienne adresse (géographique et postale) : **ABIDJAN PORT-BOUET PRES DE L'EGLISE METHODISTE**
 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 : Nationalité :
 Date, lieu de naissance :
 Domicile personnel : ☐ Partante ☐ Nouvelle ☐ En place
 Préciser l'objet de la modification :
 Préciser la date de modification :

22 LE SOUSSIGNE : **MARCEL ADDA (Mandataire)**

Fait à : **ABIDJAN**

Le : **23/03/2023 09:48**

Demande à ce que la présente contitue :

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

Signature du demandeur :

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **28826/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

et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **17/04/2023 19:04**

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

TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETTIEN
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)