

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-03-2015-A10-12451

Date: 05/10/2021

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

1 NOM : Monsieur OUATTARA PRENOM(S) : KOBENAN ISSOUF

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1993 à ANGOBILA/NASSIAN

NATIONALITE : IVOIRIENNE

3 ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE : 0748080826 / 0506030604

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : ABIDJAN

QUARTIER : ABOBO PLAQUE

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en separation de biens
Conjoint 1						

5 Activité(s) exercée(s) : Transfert d'argent (mobile money)

6 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 NOM COMMERCIAL :

8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :

Changement de numéro, ajout d'activité, de nom commercial, rectification d'adresse géographique Date Efficet: 04/10/2021

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

9 N° RCCM : CI-ABJ-03-2015-A10-12451

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : EKOB

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

12 ACTIVITES (s'il y'a lieu):

Activité(s) supprimée(s) :

Activité(s) ajoutée(s) : Prestations de services

Activités actualisée(s) : Transfert d'argent (mobile money); Prestations de services

13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) : ABIDJAN ABOBO AKEIKOI

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 : **OUATTARA KOBENAN ISSOUF**

Fait à : **ABIDJAN**
 Le : **05/10/2021**
 Signature du demandeur : 

Demande à ce que la présente contienne :

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

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **28439/GTCA/RC/2021** 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-03-2021-M-21079** et délivré un accusé d'enregistrement.
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le **06/10/2021**

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

CISSE MAMADOU
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF
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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)