

FORMULAIRE DE MODIFICATION

CI-ABJ-2020-M-16962

RCCM P2
2010

<input checked="" type="radio"/> Relative à LA PERSONNE PHYSIQUE et/ou à SON ETABLISSEMENT PRINCIPAL
<input type="radio"/> Relative à UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE ou à UNE SUCCURSALE
<input checked="" type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Activité(s) <input type="checkbox"/> Transfert <input type="checkbox"/> Autre(s) personne(s) pouvant engager la personne physique assujettie
Numéro RCCM : CI-ABJ-2016-A-1176

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M Mme Mlle KOUADIO PRENOM(S) : KOUAME MATHURIN

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 05/08/1985 à DJEBONOUA NATIONALITE : IVOIRIENNE

3 ADRESSE POSTALE :

DOMICILE PERSONNEL :

VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUAMSI SICOGI

AUTRE PRECISION :

COODONNEES ELECTRONIQUES :

4 SITUATION MATRIMONIAL : Célibataire Marié(e), Veuf (ve), Divorcé (e)

Conjoint(s)	Nom Prénom	Date et lieu de mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses Restrictives	Demande de séparation de biens
Conjoint 1	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 2	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 3	—	— (—)	—	—	—	—

5 ACTIVITES : Transport

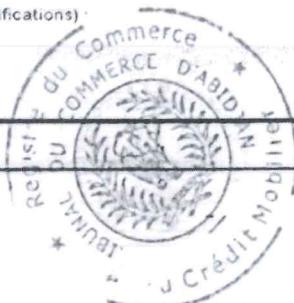
6 SIGLE OU ENSEIGNE (S'il y a lieu):

7 NOM COMMERCIAL (S'il y a lieu) : KOUADIO KOUAME MATHURIN

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

Nature : _____

Date modification



MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

9 N°RCCM : CI-ABJ-2016-A-1176

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : K.K.M SERVICES

11 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : K.K.M. SERVICES

12 ACTIVITE(S) (s'il y a lieu) :

 Activité(s) supprimée(s) :(préciser) : Activité(s) ajoutée(s) :(préciser) : Paiement électronique via mobile et prestations diverses Activité(s) actualisée(s) :(préciser) : Transport ; Paiement électronique via mobile et prestations diverses.

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

14 Ancienne adresse (géographique et postale) : KOUAMSI SICOGI

15 Nouvelle adresse (géographique et postale) :

16 AUTRE : (préciser) : _____

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU A LA SUCCURSALE

17 N° RCCM : _____

18 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : _____

19 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a eu) : _____

20 ADRESSE (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) :

Nouvelle adresse (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (s'il y a lieu) :

 Activité(s) Supprimée(s) :(préciser) : Activité(s) Ajoutée(s) :(préciser) : Activité(s) actualisée(s) : AUTRE : (préciser) : _____