

MODIFICATIONS RELATIVES AU GROUPEMENT

1 LE GROUPEMENT MODIFIE : N° RCCM :

2 SIEGE : Nouveau Siège :
Ancien siège : RCCM :

3 FORME JURIDIQUE : Nouvelle : Ancien : Date :

4 CAPITAL : Nouveau Ancien : Date :

5 ACTIVITES : supprimées :
ajoutées :
actualisées :

6 DENOMINATION : Ancien :
Nouveau :

7 SIGLE Ancien :
Nouveau :

Le groupement est DISSOUT (Indiquer les coordonnées du liquidateur à la rubrique « administrateurs »), Date :

MODIFICATIONS RELATIVES AUX MEMBRES (*)

8 (*) La totalité des modifications et informations relatives aux membres indéfiniment et personnellement responsables doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire G2 annexé.
RESUME DES INFORMATIONS :

9 Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

MODIFICATIONS RELATIVES AUX ADMINISTRATEURS (*) ()**

10 (*) Concernant les administrateurs ayant le pouvoir d'engager le groupement
(**) La totalité des modifications et informations relatives aux administrateurs doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire G2
RESUME DES INFORMATIONS :

Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

Identité : Nouveau, Partant, Maintenu – modifié
Ancienne qualité : Nouvelle qualité : Date :

11 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire).....
.....
Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE DE MODIFICATION DU GROUPEMENT AU RCCM

Fait à :
Le :/...../..... (JJ/MM/AAAA)

Signature

12 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordredu registre d'arrivée.
13 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 numéro RCCM et a délivré un accusé d'enregistrement,
Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)..... OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :))

Fait, à Le/...../..... (JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent: 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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)
