

FORMULAIRE DE MODIFICATION

- Relative à LA PERSONNE PHYSIQUE et/ou à SON ETABLISSEMENT PRINCIPAL
 Relative à UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE ou à UNE SUCCURSALE

Identification Activité(s) Transfert Autre(s) personne(s) pouvant engager la personne physique assujettie

Numéro RCCM :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. Mme Mlle....., PRENOM(S).....

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE:.....

3 ADRESSE POSTALE :
DOMICILE PERSONNEL
VILLE : QUARTIER :
AUTRES PRECISIONS :

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

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

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

5 ACTIVITES :

6 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 NOM COMMERCIAL :

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

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

9 N°RCCM :

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

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

12 ACTIVITE (S) (s'il y a lieu):
 Activité(s) supprimée(s): (préciser) :
 Activité(s) ajoutée(s): (préciser) :
 Activité(s) actualisée(s) :

13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :
Ancienne adresse (géographique et postale):
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) :

ACTIVITE (S) (s'il y a lieu):
19 Activité(s) supprimée(s): (préciser) :
 Activité(s) ajoutée(s): (préciser) :
 Activité(s) actualisée(s) :

20 AUTRE (préciser) :

MODIFICATION RELATIVES AUX PERSONNES POUVANT
ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

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 : (Préciser) : Partante Nouvelle, En place
- Préciser l'objet de la modification :
Préciser la date de modification :
- 2 - Nom, Prénoms :
Date, lieu de naissance : Nationalité
- Domicile personnel : (Préciser) : Partante Nouvelle, En place
- Préciser l'objet de la modification :
Préciser la date de modification :

22 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire).....

.....

Demande à ce que la présente constitue

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

**UNE DEMANDE DE MODIFICATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU
D'UNE SUCCURSALE**

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

Signature

23 **Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre :.....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 numéro RCCM et 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)
