



**DECLARATION DE MODIFICATION**

de la PERSONNE MORALE  d'un ETABLISSEMENT

Caractéristiques,  Activités,  Dirigeants,  Transferts,  Fermeture,  Dissolution

**MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE**

**LAPERSONNE MORALE MODIFIE**: N° R.S.C. de l'entreprise: **CI-GUI-2014-00-32**

1 **Son SIEGE**: Nouveau siège: .....  
Ancien siège: ..... Date: .....  
N° R.S.C.: **CI-GUI-2016-C2-32**

2 **FORME de la société coopérative**: Nouvelle: **14 580 000F CFA** Ancienne: ..... Date: **27/06/16**  
son **CAPITAL**: Nouveau: ..... Ancien: **3 880 000 FCFA**

3 **son ACTIVITE**:  
Activités Ajoutées: .....  
Activités Supprimées: .....

4 **sa DENOMINATION**: Nouveau: ..... Date Modification: .....  
Ancien: .....

5 **son NOM COMMERCIAL**: Nouveau: **COOP-CA - CABEND** Ancien: **COOP-CA - CABEND**

6 **son SIGLE**: Nouveau: ..... Ancien: ..... **son ENSEIGNE**: Nouveau: ..... Ancien: .....

7 **La personne est DISSOUTE**: Indiquer les coordonnées du liquidateur dans la rubrique "dirigeants" Date: .....

**MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT**

8 **NUMERO R.S.C. actuel**: **CI-GUI-2016-C2-32**

9 **Adresse ou Nouvelle adresse**: **BP 08 DUEKOUE**

10 **Cet etablissement est**:  
 **TRANSFERE**: Ancienne Adresse: ..... Date: .....  
 **VENDU**: Acquéreur: ..... Date: .....  
R.S.C. de l'acquéreur: .....

11  **FERME**: Date: .....

12  **MODIFIE**: Activités Ajoutées: .....  
Activités Supprimées: .....

13  **AUTRE (preciser)**: .....

**RENSEIGNEMENTS RELATIVES AUX DIRIGEANTS**

15 (\*) La totalité des modifications et informations relatives aux associés coopérateurs indéfiniment et personnellement responsables doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis **RESUME DES INFORMATIONS**

Identité: **INCHANGEES**  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE Date: .....  
Ancienne qualité: **INCHANGEES** Nouvelle qualité: .....  
Identité: **INCHANGEES**  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE Date: .....  
Ancienne qualité: ..... Nouvelle qualité: .....

**CONSEIL D'ADMINISTRATION**  **COMITE DE GESTION**

16 (\*) Concerne les Gérants, Administrateurs, ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne  
(\*\*) La totalité des modifications et informations relatives aux dirigeants doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis **RESUME DES INFORMATIONS**

Identité: **INCHANGEES**  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE Date: .....  
Ancienne qualité: **INCHANGEES** Nouvelle qualité: .....  
Identité: **INCHANGEES**  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE Date: .....  
Ancienne qualité: ..... Nouvelle qualité: .....

**COMMISSION DE SURVEILLANCE**  **CONSEIL DE SURVEILLANCE**

17 (\*\*) La totalité des modifications et informations relatives à la commission ou conseil de surveillance doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis

Changement de commission ou de conseil de surveillance:  OUI  NON  
Modification des informations sur la commission ou le conseil de surveillance:  OUI  NON

**COMMISSAIRES AUX COMPTES**

18 (\*\*) La totalité des modifications et informations relatives aux commissaires aux comptes doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis

Changement de commissaire aux comptes:  OUI  NON  
Modification des informations sur les commissaires aux comptes:  OUI  NON

19 **LE SOUSSIGNE** (préciser si mandataire): **BONDA DOMELESSOKOUR NICAISE**

demande à ce que la présente constitue  **DEMANDE DE MODIFICATION AU R.S.C.**

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit des sociétés coopératives a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l'inscription le **09/09/2016**, sous le NUMERO **CI-GUI-2016-C2-32**



Le Greffier en chef  
**Maitre KOFFI N'Zué**  
Attaché des Greffes et Parquets  
Section de Tribunal de Guiglo

Fait le **09/09/2016**  
Signature

SUITE DES ACTIVITES

