

**DECLARATION DE MODIFICATION** de la **PERSONNE MORALE** d'un **ETABLISSEMENT** Caractéristiques, Activités, Dirigeants, Transfert, Fermeture, Dissolution

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE**LA PERSONNE MORALE MODIFIE:** N° RCCM de l'entreprise: _____

- 1 Son **SIÈGE** : Nouveau siège : _____
Ancien siège : _____ RCCM : _____ Date : _____
- 2 Sa **FORME JURIDIQUE** : Nouvelle : _____, Ancienne : _____ Date : _____
- 3 Son **CAPITAL** : Nouvelle : _____, Ancienne : _____ Date : _____
- 4 Son **ACTIVITE**: Activités supprimées: _____
Date: _____ Activités ajoutées: _____
- 5 Son **NOM COMMERCIAL**, **ENSEIGNE** , **SIGLE**;
Nouveau: _____, Ancien: _____, Date d'effet: _____
- 6
- 7 **AUTRE**: (préciser) _____
 La personne est **DISSOUTE**: (Indiquer les coordonnées du liquidateur à la rubrique «dirigeants») Date: _____

MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

- 8 **NUMERO RCCM actuel** : _____
- 9 **ADRESSE** ou **NOUVELLE ADRESSE** : _____
- Cet Etablissement est** :
- 10 **TRANSFERE**, Ancienne adresse : _____, Date: _____
- 11 _____
- 12 **VENDU**, Acquéreur : _____
RCCM de l'acquéreur : _____, Date: _____
- 13 **FERME**, Date : _____
- 14 **MODIFIE**, Activités supprimées : _____
 Activités ajoutées : _____
- AUTRE** : (préciser) _____

MODIFICATIONS RELATIVES AUX ASSOCIES (*)

- 15 (*) La totalité des modifications et informations relatives aux associés indéfiniment et personnellement responsables doit **IMPERATIVEMENT** figurer sur le formulaire complémentaires M.2 Bis annexé.
- 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: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) ()**

- 16 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale
(**) La totalité des modifications et informations relatives aux dirigeants doit **IMPERATIVEMENT** figurer sur le formulaire complémentaires M.2 Bis.
- 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: _____

COMMISSAIRES AUX COMPTES (*)

- 17 (*) La totalité des modifications et informations relatives aux commissaires aux comptes doit **IMPERATIVEMENT** figurer sur le formulaire complémentaires M.2 Bis.
- Changement de Commissaire aux Comptes: OUI, NON
- Modification des informations sur les Commissaires aux Comptes : OUI, NON

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) _____
demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.**
 DEMANDE DE RADIATION AU R.C.C.M.

Fait, à _____
Le _____
Signature : _____

- 18 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé :
à l'inscription le _____, sous le NUMERO _____

INTERCALAIRE COMPLEMENTAIRE
AU FORMULAIRE M2 (*)

M2Bis

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

* Cette intercalaire doit **IMPERATIVEMENT** être renseignée et annexée au formulaire M2 lorsque des modifications sont intervenues au titre des rubriques 15, 16 et 17

15 MODIFICATIONS RELATIVES AUX ASSOCIES

INSCRIRE CI-DESSOUS LES INFORMATIONS OU MODIFICATIONS RELATIVES AUX NOM, PRENOM, DOMICILE PERSONNEL, DATE ET LIEU DE NAISSANCE, NATIONALITE, DATE ET LIEU DE MARIAGES, REGIME MATRIMONIAL, CLAUSES RESTRICTIVES OPPOSABLES AUX TIERS, SEPARATIONS DE BIENS DES ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT DES DETTES SOCIALES EN PRECISANT S'ILS SONT « NOUVEAU » ; « PARTANT » «MAINTENU MODIFIE ».

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

16 MODIFICATIONS RELATIVES AUX DIRIGEANTS

INSCRIRE CI-DESSOUS LES INFORMATIONS OU MODIFICATIONS RELATIVES AUX NOM, PRENOM, DATE ET LIEU DE NAISSANCE, ADRESSE, QUALITE (Gérant, PDG, PCA, administrateur ou associé) DES ASSOCIES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE MORALE EN PRECISANT « NOUVEAU » « PARTANT » « MAINTENU-MODIFIE ».

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

17 MODIFICATIONS RELATIVES AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

INSCRIRE CI-DESSOUS LES INFORMATIONS OU MODIFICATIONS RELATIVES AUX NOM, PRENOM, DATE ET LIEU DE NAISSANCE, DOMICILE DES COMMISSAIRES AUX COMPTES TITULAIRES ET SUPPLEANT EN PRECISANT LES MODIFICATION INTERVENUE.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le _____, sous le NUMERO _____.

(reporter ici le numéro de formalité figurant sur le formulaire M2)

Fait, à
Le
Signature :