



A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

DECLARATION DE

CESSATION TOTALE D'ACTIVITE CLOTURE DE LA LIQUIDATION

MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : _____
 NOM COMMERCIAL : _____, ENSEIGNE : _____, SIGLE : _____
 2 ADRESSE DU SIEGE : _____
 3 FORME JURIDIQUE : _____, N° R.C.C.M. du siège : _____
 4 CAPITAL SOCIAL : _____
 5 LIQUIDATEUR : _____

CESSATION D'ACTIVITE

6 A COMPTER DU : _____

CONSEQUENCES SUR LE SIEGE :

7 • Le siège est : Vendu, Apporté, Apport, Mis en location gérance; Disparaît
 8 • Identité du bénéficiaire : Nom - Prénom / Dénomination : _____
 Adresse : _____, N° RCCM : _____

CONSEQUENCES SUR LES ETABLISSEMENTS :

A la suite de la cessation d'activité, préciser pour chaque établissement:

ETABLISSEMENT 1:

9 • Adresse : _____, N° RCCM : _____
 10 • L'établissement est : Vendu, Apporté, Apport, Mis en location gérance; Disparaît
 11 • Identité du bénéficiaire: Nom - Prénom / Dénomination : _____
 Adresse : _____, N° RCCM : _____

ETABLISSEMENT 2:

• Adresse : _____, N° RCCM : _____
 • L'établissement est : Vendu, Apporté, Apport, Mis en location gérance; Disparaît
 • Identité du bénéficiaire: Nom - Prénom / Dénomination : _____
 Adresse : _____, N° RCCM : _____

ETABLISSEMENT 3:

• Adresse : _____, N° RCCM : _____
 • L'établissement est : Vendu, Apporté, Apport, Mis en location gérance; Disparaît
 • Identité du bénéficiaire: Nom - Prénom / Dénomination : _____
 Adresse : _____, N° RCCM : _____

(*) S'il existe d'autres établissements, préciser les mêmes données sur une intercalaire et cocher cette case

FUSION - SCISSION :

12 En cas de FUSION ou de SCISSION, préciser : La Date: _____
 Le NOM, le SIEGE et le N° RCCM des personnes ayant participé à l'opération :

LIQUIDATION

13 En cas de CLOTURE DE LA LIQUIDATION, indiquer la date : _____

ADRESSE PERMANENTE POUR LA CORRESPONDANCE

14 PRECISER : _____

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

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 _____

