dide Con	
TC-CI	
Tr-CI	I

## **DECLARATION DE MODIFICATION**

☐ de l'ENTREPRISE

d'un ETABLISSEMENT

Identification,

Activités,

Transfert, Dirigeants,

Fermeture,



## MODIFICATIONS RELATIVES A L'EXPLOITANT

NOM : BASSOUN	J	PRENOMS :	NATIONAL ITE (A.	
DATE ET LIEU DE N	IAISSANCI <b>01/01/1984 DIM</b> E	OKRO	NATIONALITE (*)N	IALIENNE
(*) Pour les étrangers	, préciser titre de séjour et limite	validité :		
DOMICILE PERSON	NNEL ET POSTAL : .070727.	60.71		
SITUATION MATRI	MONIALE : Célibata de M	arié Divorcé Veuf		
CONJOINTS: (*)				
	NOM - PRENOMS	Date – Lieu de mariage	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				
(*) Si toutes les infor	mations ne peuvent figurer dans le	e tableau, un intercalaire doit être	e annexé et cette case 🗆 cocl	née
MODIFICATIONS:	Préciser la nature, la date des mo	difications et les données ancien	nes :	
WODII IETHIO				
	MODIFIC	ATIONS DEL ATIVES A L	ENTREPRISE	
		ATIONS RELATIVES A L		75.0
NUMERO R.C.C.M	: CI-DIM-2012 A - 21			
ADRESSE ou NOU	VELLE ADRESSE DU SIEGE :			
En cas de TRANSFI	ERT , indiquer l'ancienne adres	sse	ETC DACCO	IIM ET EDED
MODIFICATION D	U NOM COMMERCIAL : No	uveau :	Ancien F13 BA330	OM ET FRERES (E.T.F.)
MODIFICATION	D'ACTIVITES: Activités supp	orimées : (préciser)		
	Activités ajout	tées : (préciser)		
	MODIFICAT	TIONS RELATIVES A L'E	TABLISSEMENT	
a B C C M	de l'établissement:			
NUMERO R.C.C.M	de l'etablissement.	LISSEMENT :		
ADRESSE ou NOU	VELLE ADRESSE DE L'ETABL	LISSEMENT		
	(préciser la date de modification			
Cet établissement es	(preciser la date de modification	.M. : ,		
TRANSFERE : In	aiquer ancienne auresse et N.C.C	eédent exploitant ;		
ACHETE: indiqu	er coordonnees et R.C.Cavi. prec	ocaciii explorante,		
	données (et éventuellement	R.C.C.M.) nouvel exploitant :		,.,
VENDU: indique	r coordonnees (et eventaenement			
TERME : A compl	er du			
MODIETE.	A ativitée supprimées : (préciser)			
	A .: : A - I - Man . ( - Mais ACHA	T ET VENTE DE MARCHANDI	SES DIVERSES, TRANSPO	ORT PUBLIC DE
AUTRE (préciser	, MARCHANDISES TRAV	AUX BATIMENT (B.T.P.) MEN	UISERIE, FOURNITURES	DIVERSES (VOIR VERSO
No TRE (president		TIVES AUX DIRIGEANTS		
PERSONNES, OUT	RE LE DIRIGEANT, POUVANT	FENGAGER L'ENTREPRISE : Date, lieu de naissanc	No.	itionalité ·
1° - Nom, Prénom :		DD	ECISER: Partant	Nouveau, Restant - mo
	하는 그 그는 그는 그를 하는 것이 되는 것들이 되었다.	PR	ECISER. Patiant	(touteau, Resum mo
Préciser la date de n	nodification	, Date, lieu de naissanc	No.	ationalité :
2° – Nom, Prénom :		Date, fieu de naissanc	ECISER: Partant	Nouveau, Restant - mo
		PR	LCIGLIX. Tartain	Restant - Ino
Préciser la date de n	(	ASSOUM IBRAHIM		
	(preciser si mandataire e			
LE SOUSSIGNE	le la presente constitue	DEMANDE D'INSCI	RIPTION AU R.C.C.M.	FaitDIMBOKRO
LE SOUSSIGNE demande à ce qu	Je la presente constitue	DEMANDE D'INSCI	DIATION AU R.C.C.M.	FaitDIMBOKRO Le 07/10/2022 Signature



