## M<sub>2</sub>Bis

## INTERCALAIRE COMPLEMENTAIRE AU FORMULAIRE M2 (\*)

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

\* Cet intercalaire doit IMPERATIVEMENT être renseigné et annexé au formulaire M2 lorsque des modifications sont intervenues au titre des rubriques 15,16, et 17.

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES

INSCRIRE CLE		DIFICATIONS RELATIVE ONS OU MODIFICATIONS RE		PRENOMS DOMICII E
PERSONNEL, I CLAUSES RES	DATE ET LIEU DE NAISSAN TRICTIVES OPPOSABLES A	ICE, NATIONALITE, DATE E LUX TIERS, SEPARATION DE	T LIEU DE MARIAGE, R ES BIENS DES ASSOCIE	REGIME MATRIMONIAL, S TENUS INDEFINIMENT ET
PERSONNELLI NOM	EMENT DES DETTES SOCIA PRENOM			RTANT", "MAINTENU-MODIFIE E AUTRE INFORMATION
NOM	PRENOW	DATE DE NAISSANC	E LIEU DE NAISSANC	LE AUTRE INFORMATION
	MOD	IFICATIONS RELATIVES	S AUX DIRIGEANTS	
INSCRIRE CI-D	ESSOUS LES INFORMATIO	NS OU MODIFICATIONS REI	LATIVES AUX NOMS, P	RENOMS, DATE ET LIEU DE
NAISSANCE, A	DRESSE, QUALITE (Gérant,I	PDG,PCA, Administrateur ou A	ssocié) DES ASSOCIES P	OUVANT ENGAGER LA
		S SONT "NOUVEAU", "PARTA	·	
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANC	CE LIEU DE NAISSANC	CE AUTRE INFORMATION
		NS RELATIVES AUX CO		
		NS OU MODIFICATIONS REI		
	ADRESSE, DOMICILE DES ( TIONS INTERVENUES	COMMISSAIRES AUX COMP	TES, TITULAIRES ET SU	JPPLEANTS EN PRECISANT
NOM	PRENOM	DATE DE MAICCAMO	E LIEU DE NAISSANC	E AUTRE INFORMATION
NOW	FRENOM	DATE DE NAISSANC.	E LIEU DE NAISSANC	E AUTRE INFORMATION
			-	
				<u> </u>
La conformité de	e la déclaration avec les pièces	justificatives produites en applic	cation de l'Acte	Fait,à
	•	vérifiée par le Greffier en Chef	• •	Le
procédé à l'inscription le,sous le NUMERO				Signature