



### 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 **SIEGE** : 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 :