



**DECLARATION DE**

- CESSATION TOTALE D'ACTIVITE  TEMPORAIRE ou  DEFINITIVE
- DECES DE L'EXPLOITANT  AVEC ou  SANS CONTINUATION

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

- 1 NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : \_\_\_\_\_ DOMICILE PERSONNEL : \_\_\_\_\_  
 3 SIEGE DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_ RCCM : \_\_\_\_\_

**CESSATION TEMPORAIRE D'ACTIVITE**

- 4 DATE : \_\_\_\_\_  
 CAUSE :  Maladie  Accident  Sinistre  Autre \_\_\_\_\_

**CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE**

- 5 DATE : \_\_\_\_\_  
 CAUSE :  Vente  Disparition  Location Gérance  Décès  Autre \_\_\_\_\_

**DECES DE L'EXPLOITANT**

- 6 DATE : \_\_\_\_\_ Continuation par les héritiers :  Oui  Non  
 Si oui, préciser : Nom ou domiciliation, Adresse ou siège, date et lieu de naissance, nationalité des personnes ou héritiers poursuivant l'exploitation et le mode d'exploitation (Direct, location gérance) :

**CONSEQUENCES SUR LE SIEGE DE L'ENTREPRISE**

- 7 A LA SUITE DE LA CESSATION D'ACTIVITÉ, LE SIÈGE :  
 Disparaît  Est Vendu  Est Mis en location gérance  Autre

IDENTITE DU BENEFICIAIRE (acquéreur ou gérant) : Nom ou dénomination, adresse ou siège : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RCCM : \_\_\_\_\_

**CONSEQUENCES SUR LES ETABLISSEMENTS**

- 8 A la suite de la cessation d'activité, indiquer l'adresse et le RCCM des établissements en précisant s'ils sont (pour chacun) cédés, mis en location gérance, s'ils disparaissent et l'identité des bénéficiaires (acquéreurs ou gérant) :

**ADRESSE PERMANENTE POUR LA CORRESPONDANCE**

- 9 Préciser coordonnées du correspondant permanent : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

- 10 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 \_\_\_\_\_