

M2**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 **SIÈGE** : 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 **AUTRE**: (préciser) _____
- 7 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 **VENDU**, Acquéreur : _____
- 12 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 _____

