



**DECLARATION DE MODIFICATION**  
 de la PERSONNE MORALE  d'un ETABLISSEMENT  
 Caractéristiques,  Activités,  Dirigeants,  Transferts,  Fermeture,  Dissolution

**MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE**

1 **LAPERSONNE MORALE MODIFIE**: N° R.S.C. de l'entreprise: CI SBR 2013 CO-093

1 **Son SIEGE**: Nouveau siège: GNIPI 2 CEL 48 72 00 54  
Ancien siège: GNIPI 2 CEL 48 72 00 54  
N° R.S.C.: CI SBR 2013 CO-093 Date: 04/07/2018

2 **FORME de la société coopérative**: Nouvelle: SCOOPS, Ancienne: SCOOPS Date: 04/07/2018

3 **son CAPITAL**: Nouveau: 5.000.000 F, Ancien: 2.000.000 F Date: 04/07/2018

4 **son ACTIVITE**:  
Activités Ajoutées: NEANT  
Activités Supprimées: NEANT

5 **sa DENOMINATION**: Nouveau: ENTREPRISE COOPERATIVE AGRICOLE DE GNIPI 2-SCOOPS  
Ancien: " Date Modification: "

6 **son NOM COMMERCIAL**: Nouveau: ECAGNI-SCOOPS, Ancien: ECAGNI (SCOOPS)

7 **son SIGLE**: Nouveau: /, Ancien: / **son ENSEIGNE**: Nouveau: /, Ancien: /

7 **La personne est DISSOUTE**: Indiquer les coordonnées du liquidateur dans la rubrique "dirigeants" Date: /

**MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT**

8 **NUMERO R.S.C. actuel**: CI SBR 2013 CO-093

9 **Adresse ou Nouvelle adresse**: /

10 **Cet etablissement est**:  
 **TRANSFERE**: Ancienne Adresse: / Date: /  
 **VENDU**: Acquéreur: / R.S.C. de l'acquéreur: / Date: /  
 **FERME**: Date: /  
 **MODIFIE**: Activités Ajoutées: / Activités Supprimées: /  
 **AUTRE** (preciser): /

**RENSEIGNEMENTS RELATIVES AUX DIRIGEANTS**

15 (\*) La totalité des modifications et informations relatives aux associés coopérateurs indéfiniment et personnellement responsables doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis **RESUME DES INFORMATIONS**

Identité: BOLOGO WINEAN HAROUNA  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE  
Ancienne qualité: PRESIDENT Nouvelle qualité: PRESIDENT Date: /

Identité: /  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE  
Ancienne qualité: / Nouvelle qualité: / Date: /

**CONSEIL D'ADMINISTRATION**  **COMITE DE GESTION**

16 (\*) Concerne les Gérants, Administrateurs, ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne  
(\*\*) La totalité des modifications et informations relatives aux dirigeants doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis **RESUME DES INFORMATIONS**

Identité: KONKOBO MAHAMADY  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE  
Ancienne qualité: TRESORIER Nouvelle qualité: TRESORIER Date: /

Identité: TENKODOCO SIBIRI ALEXIS  NOUVEAU  PARTANT  MAINTENU  MODIFIE  
Ancienne qualité: / Nouvelle qualité: / Date: /

**COMMISSION DE SURVEILLANCE**  **CONSEIL DE SURVEILLANCE**

17 (\*\*\*) La totalité des modifications et informations relatives à la commission ou conseil de surveillance doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis

Changement de commission ou de conseil de surveillance:  OUI  NON  
Modification des informations sur la commission ou le conseil de surveillance:  OUI  NON

**COMMISSAIRES AUX COMPTES**

18 (\*\*\*) La totalité des modifications et informations relatives aux commissaires aux comptes doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire C2 Bis

Changement de commissaire aux comptes:  OUI  NON  
Modification des informations sur les commissaires aux comptes:  OUI  NON

19 **LE SOUSSIGNE** (preciser si mandataire): BOLOGO WINEAN HAROUNA  
demande à ce que la présente constitue  **DEMANDE DE MODIFICATION AU R.S.C.**

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit des sociétés coopératives a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 08/01/2018, sous le NUMERO CI SBR 18 CO-001

Fait, à SOUBRE  
Le 08/01/2018  
Signature



[Signature]  
**Me DADIE D. Bernard**  
Greffier en Chef Adjoint

[Signature]