

ETABLISSEMENT : <u>EDEN'S PLURIEL COMMUNICATION</u>		DATE : <u>07</u> / <u>07</u> / <u>2022</u>
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL : <u>BARDO</u>		
VILLE : <u>SAN PEDRO</u>		PAYS : CÔTE D'IVOIRE
NUMÉRO DE COMPTE :		
REPRÉSENTÉ PAR (Nom et prénoms du signataire du présent formulaire) : <u>HELAISE BILE MARCEL HUSSER</u>		
EN SA QUALITÉ DE : <u>GERANT</u> (Fonction)		
☒ Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, concernant <u>EDEN'S PLURIEL COMMUNICATION</u> [personne morale] notamment, les soldes approuvés et en souffrance, les limites de crédit, les cessations de paiement, le solde des arriérés auprès de CREDIT ACCESS soient transmises à Créditinfo Volo, Rue des Jardins, Cocody 2 Plateaux, 01 BP 11266 Abidjan 01- Côte d'Ivoire. [Art 41 points 2, 3 et 4, Art 44, points 1 et 2] ☒ Accepte que les informations précitées soient communiquées par Créditinfo Volo aux établissements ayant accès à sa base de données, y compris ceux situés sur le territoire d'un autre Etat membre de l'UMOA. [Art 42 point 1, Art 44, point 4] ☒ Comprends que ces informations ne peuvent, en aucun cas, porter sur les dépôts de <u>EDEN'S PLURIEL COMMUNICATION</u> [personne morale]. [Art 53, alinéa 3] ☒ Comprends que Créditinfo Volo ne diffusera que les informations dont l'ancienneté n'excède pas cinq (5) ans. [Art 41, point 3] ☒ Comprends que Créditinfo Volo conservera ces informations pendant une durée de cinq (5) ans supplémentaires après la cession de la relation d'affaires avec CREDIT ACCESS. [Art 41, point 4] ☒ Comprends que <u>EDEN'S PLURIEL COMMUNICATION</u> [personne morale] a le droit d'accès aux données ie (la) concernant dans la base de données Créditinfo Volo afin de vérifier mes historiques de crédit, de contester et faire corriger ou radier des informations erronées dans ladite base ou dans un rapport de crédit. [Art 44, point 7] ☒ Comprends que <u>EDEN'S PLURIEL COMMUNICATION</u> [personne morale] a le droit de recevoir toutes les informations conservées par Créditinfo Volo sur son historique de crédit, sous la forme d'un rapport de crédit gratuitement une (1) fois par an et en cas de litige lié à une erreur dans les données, imputable à CREDIT ACCESS ou à Créditinfo Volo. [Art 44, point 8].		
SIGNATURE (avec mention obligatoire « lu et approuvé »)		

**EDEN'S PLURIEL
COMMUNICATION**
N°CC: 1229275 K
CIN: 41 47 42 03

**COMPAGNIEIVOIRIENNE D'ELECTRICITE**

Société Anonyme au capital de 14 milliards de francs CFA

Siège Social : 1, AV CHRISTIANI, Treichville - 01 B.P. 6923 ABIDJAN 01 - R.C.C.M : CI-ABJ-1990-B-149 296 - Compte contribuable 90 04996 S
Tél. : 21.23.33.00 - Fax : 21.23.35.88 - RI. : REEL - C.D.I. : DIRECTION DES GRANDES ENTREPRISES - BANQUE SGBCI ABIDJAN : 111 308 707 64

Direction Régionale de : LITTORAL OUE

TEL. :

Fax :

SITE WEB : WWW.CIE.CI

FACTURE D'ELECTRICITE BASSE TENSION N° 154

PERIODE : 12/2019

Date d'émission : 15/01/2020

Nom, prénoms et adresses :

EXPLOITATION : SAN-PEDRO
IDENTIFIANT : 261130524000 M
RÉFÉRENCE : 2610334602260Y
REGROUPEMENT : 1
TYPE CLIENT : 010
RÉGLAGE DISJONCTEUR :

HELAISE BILE MARCEL HUSSER
bd RV2340804601170 ave APPT 117
LAC FACE LYCEE SAN
Téléphone : 000000000
Adresse postale :
C.C.Client :

PUISSANCE SOUSCRITE : 2,2
CODE TARIF : 03
CODE USAGE : 2
QUALITÉ PAYEUR : 0000
TYPE FACTURE : 00
TYPE ÉQUIPEMENT : 20
TYPE BRANCHEMENT : 1

04/02/2020

MONTANT A REGLER :

22905

Reçu 17 Jan 2020

Consommation du : 04/11/2019

au : 04/01/2020

Date limite de paiement : 04/02/2020

RELEVÉ COMPTEUR		INDEX		COEFFICIENT DE LECTURE	CONSUMMATION ENREGISTREE (kWh)	
NUMERO	ANCIEN	NOUVEAU	DIFFERENCE			
3720389398	968	1130	162	01,0	162	
DETAILS DE LA FACTURATION						
Tranches	Consommation	Prix Unitaire HT	Montant HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC (Fcfa)
1	162	86,31	13980	18,00	2515	16495
Prime fixe			3415	18,00	615	4030
Total Facture Energie			17395		3130	20525
Autres taxes						Montant TTC (Fcfa)
Redevance électrification rurale						280
Taxe rémunératoire enlèvement ordures ménagères						0
Redevance RTI						2000
Timbre d'Etat (*)						100
TOTAL FACTURE (Fcfa)						22905
Impayés antérieurs CIE						0
Impayés antérieurs RTI						0
MONTANT TOTAL A REGLER (Fcfa) (*)						22905

Message au client :

CHERS CLIENTS, VOUS POUVEZ REGLER VOS FACTURES D'ELECTRICITE PAR ORANGE MONEY, MTN MOBILE MONEY, FLOOZ MOBILE MONEY, SOGEPAY ET YUP DE SGBCI ET A NSIA BANQUE, BACI, BNI, ORABANK, ECOBANK, UBA.

(*) Pour un règlement par chèque,
le timbre d'état n'est pas perçu;
le montant à régler est alors de :

22805

Au-delà de la date limite de paiement, il sera perçu la somme
de : 2280 à titre de frais de recouvrement, et il
sera procédé sans préavis, à la suspension de la fourniture d'électricité

NB : Voir informations utiles au verso

COUPON D'IDENTIFICATION

A détacher et joindre à votre paiement



SAN-PEDRO		154	12/2019	TOTAL FACTURE (Fcfa)	22905
EXPLOITATION : 2610334602260Y	Facture N°	04/11/2019		Impayés	0
REFERENCE : 261130524000 M	Consommation	04/01/2020		TOTAL A REGLER (Fcfa)	22905
IDENTIFIANT :	Date d'émission	15/01/2020			
REGROUPEMENT :					



1.2
DUPLICATE

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

FORMULE D-1010-PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

24 FEV 2021
333

A soussigner :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPI)

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 500 000 francs

1. DONNEES PERSONNELLES

Nom et prénom(s) : BOUMBA BOUMBA BOUMBA BOUMBA
 N° (et le) : 123456789 Nationalité : ALGERIENNE
 Pièce d'identité n° : 123456789 délivrée le : 12/01/2019
 Nom du père : BOUMBA BOUMBA BOUMBA
 Nom de la mère : BOUMBA BOUMBA BOUMBA

Adresse personnelle
 - Ville : Algiers Commune : Algiers Quartier : Algiers
 - Rue : Algiers Lot : Algiers Ilot : Algiers
 - Téléphone n° : 123456789
 - Fax n° : 123456789 Email : 123456789@123456789.dz
 - Boîte postale : 123456789

Registre du commerce
 - N° : 123456789 délivré le : 09/01/2019
 - RSE : 123456789 CA : 123456789

2. DONNEES PROFESSIONNELLES

Nom commercial : BOUMBA BOUMBA BOUMBA
 N° : 123456789 Forme juridique : INDIVIDUELLE
 Boîte postale : 123456789

3. DONNEES IMMOBILIERES

Immeuble
 - Commune : Algiers Quartier : Algiers
 - Rue : Algiers Lot n° : 983 Ilot : 983

Ref. cadastrale
 - Secteur : CM Parcelle : 31
 - TF N° : 123456789

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Bureau		
Localité		
Autre		

4. DONNEES FINANCIERES

Activité principale
 - Nature : VENTES DE RECHERCHE
 - Date de début : 01/01/2019

Autres activités
 - Nature : 123456789
 - Date de début : 123456789

5. DONNEES FISCALES

Activité principale
 - Nature : VENTES DE RECHERCHE
 - Date de début : 01/01/2019

Autres activités
 - Nature : 123456789
 - Date de début : 123456789

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI : 123456789

N° de compte contribuable : 123456789

Code activité : 123456789

Régime d'imposition : 123456789

Obligations fiscales : 123456789

Régimes particuliers : 123456789

Exonération totale : 123456789

Exonération partielle : 123456789

Fondement de l'exonération : 123456789

Code des investissements : 123456789

Code métier : 123456789

Code pénal : 123456789

Régime fiscal : 123456789

Autres : 123456789

Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette : 123456789

ALLOU KOFFI
 Administrateur
 des Services Financiers



DECLARATION de ☐ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM M. Mme Mlle **HELAISE** PRENOMS **BILE MARCEL HUSSER**
 DATE D'ELICTION DE NAISSANCE **15 MAI 1978 A DALOA (CIV)** NATIONALITE (*) **IVOIRIENNE**
 (*) POUR LES ETRANGERS, une déclaration et date de validité : **SAN PEDRO, 01 BP 592 SAN-PEDRO 01 CEL: 46.950.521 / 45.452.424**
 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Divorcé ☐
 CONSENTS A :

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
1				
2				
3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case ☒ cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

EXERCICE : **EDER'S FLURIEL COMMUNICATION** NOM COMMERCIAL : **EDER'S FLURIEL COMMUNICATION**
 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **ACHAT ET VENTE DE PRODUITS DE COMMUNICATION ET ACCESSOIRES**
 Date de début : **19 DEC. 2011** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 * Adresse (rue, boîte postale) : Création Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
 * Adresse (rue, boîte postale) : N° R.C.C.M. :
 * Adresse de fonds (nom/dénomination, adresse) :
 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non Oui (préciser) :
 Date d'ouverture :
 Adresse :
 Activité :
 Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI (préciser) :
 * Période (de mois et années) : à : Prédécent N° R.C.C.M. :
 * Nature de l'activité :
 * Lieu principal d'activité :
 * Autres établissements secondaires : R.C.C.M.

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

* Nom : Prénom : Date lieu de Naiss. :
 Nationalité : Domicile :
 * Nom : Prénom : Date lieu de Naiss. :
 Nationalité : Domicile :

LE SOUS-SIGNE (préciser si mandataire) **HELAISE BILE MARCEL HUSSER**
 demandeur à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

Em. : **SASSANDWA**
 L. : **09 AOÛT 2014**
 Signature

16 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte
 Réglementaire n° 1617 du 15 mai 2011 relatif au régime des sociétés a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a
 procédé à l'immatriculation le **19 DEC. 2011** sous le NUMERO **CI-SAS-2011-A-622**

COPIE

CONFORME



LE GREFFIER EN CHEF

HOUSSE KOUAME Alex
 Attaché des Greffes
 et Parquets

SUITE DES ACTIVITES

XX

NEANT

NEANT

NEANT



XX