

**FORMULAIRE D'OBTENTION DU CONSENTEMENT  
DANS LE CADRE DU SYSTEME DE PARTAGE  
D'INFORMATION SUR LE CREDIT DANS L'UMOA  
(PERSONNE MORALE)**

ETABLISSEMENT :	LE NORTEX	DATE : — 13 / 08 / 2024
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :		
VILLE :	ABIDJAN PAYS : CÔTE D'IVOIRE	
NUMÉRO DE COMPTE :		
REPRÉSENTÉ PAR	EDOUKOU EDON JOSEPH	
[Nom et prénoms du signataire du présent formulaire] :		
EN SA QUALITÉ DE :	PROPRIETAIRE	
[Fonction]		
<input checked="" type="checkbox"/> Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, concernant ..... <b>LE NORTEX</b> ..... [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]		
<input checked="" type="checkbox"/> 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]		
<input checked="" type="checkbox"/> Comprends que ces informations ne peuvent, en aucun cas, porter sur les dépôts de ..... <b>LE NORTEX</b> ..... [personne morale]. [Art 53, alinéa 3]		
<input checked="" type="checkbox"/> Comprends que Créditinfo Volo ne diffusera que les informations dont l'ancienneté n'excède pas cinq (5) ans. [Art 41, point 3]		
<input checked="" type="checkbox"/> 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]		
<input checked="" type="checkbox"/> Comprends que ..... <b>LE NORTEX</b> ..... [personne morale] a le droit d'accès aux données le (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]		
<input checked="" type="checkbox"/> Comprends que ..... <b>LE NORTEX</b> ..... [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 « Iu et approuvé »]	 <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">  </div>	

Loi n° 2014 -136 du 24 Mars 2014, portant réglementation des Bureaux d'informations sur le crédit.

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ



n° CI005942150

Prénom(s)

ENOU JOSEPH

Nom

EDOUKOU



Date de Naissance    Sexe    Taille    Nationalité  
24/08/1990            M        1,75        IVOIRIENNE

Lieu de Naissance  
EDJAMBO (CIV)

Signature du titulaire



Date d'expiration

17/07/2033

702894



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Département de l'Intérieur

NNI: **11908202084**  
Profession: **INFORMATICIEN(NE)**

Date d'émission: **17/07/2023** à: **ABIDJAN**

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National  
de l'Etat Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0059421<502<<<<<<<<  
9008249M3307179CIV119082020841  
EDOUKOU<<ENOU<JOSEPH<<<<<<<



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 23092/2018 du registre chronologique des dépôts.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2018-A-28589 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s)

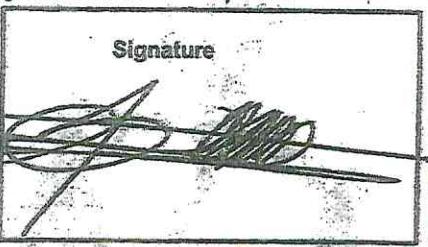
Intercalaire (s) complétant la rubrique (s) n° (s)

OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : \_\_\_\_\_)

Fait à ABIDJAN Le 30/10/2018 (JJ/MM/AAAA)  
signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :





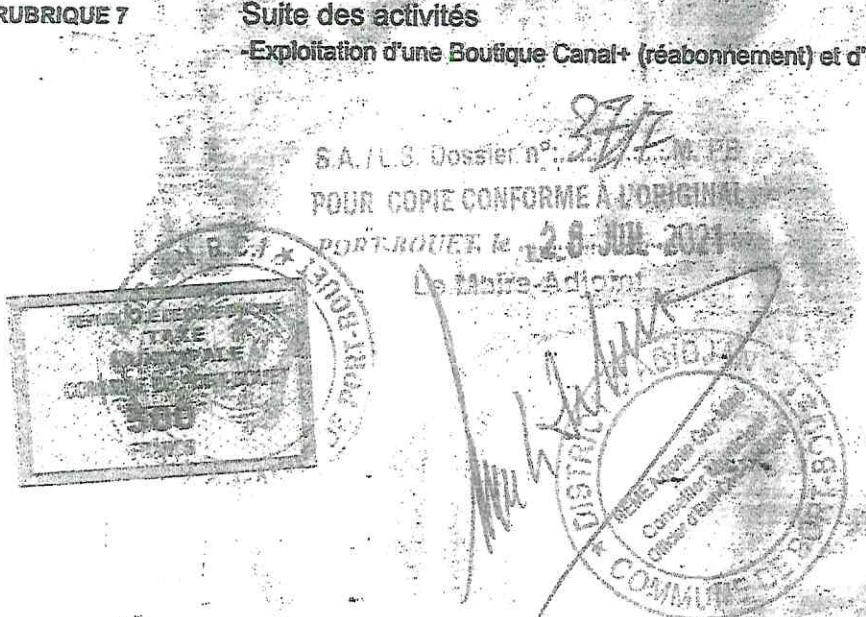


(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le \_\_\_\_\_ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur) \_\_\_\_\_

#### RUBRIQUE 7

#### Suite des activités

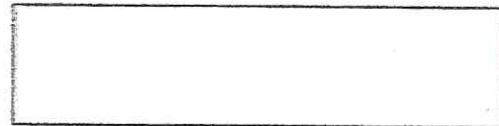
-Exploitation d'une Boutique Canal+ (réabonnement) et d'une agence de transfert d'unités et d'argent



MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
-----  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail  
-----



## DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSO/NIE ANONYME

A souscrire :

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

Nom et prénom(s) : ENOU KOU ENOU JOSEPH  
 Né (e) le : 21-08-1990 à DITAMBO Nationalité CIVIENNE  
 Pièce d'identité n° 001-156084 délivrée le 21-2-20 à ABIDJAN  
 Nom du père : ENOU ENOU KOU  
 Nom de la mère : ESSANTY YAYA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : POKROU Quartier :
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° : 098 806668, 050689 2837
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

Registre du commerce

- N° : CT-ABJ-2018-A-28589 délivré le : .....
- par : LE TRIBUNAL

3- Produire un état complémentaire si nécessaire

Nom commercial : LE VORTEX

Sigle : ..... Forme juridique : .....

Boîte postale : .....

Siège social

- Commune : PORT BOUTI Quartier : .....
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

Réf. cadastrale

- Section : ..... Parcelle : .....
- TF N° : .....

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

Activité principale

- Nature exacte : ACHAT ET VENTE D'ACCESSOIRES DE TELEPHONE
- Date de début : .....

Autres activités

- Nature exacte : TELEPHONES, VENTE DE PRODUITS
- Date de début : .....

CANAL PLUS ET TRANSFERT D'ARGENT

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CCI

1111

N° de compte contribuable

2141111111

1111

Code activité

1111111111

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) : RIF

BIFN

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du 1/1/2018 au 31/12/2018

Exonération partielle

Période : du 1/1/2018 au 31/12/2018

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

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



GLAI Monétaire

Administrateur Principal  
des Services Financiers

09-07-2022

*a) Propriétaire du local professionnel*

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

*b) Suivi comptable*

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

*c) Régimes particuliers*

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (*A préciser*)

*d- Produire document justificatif (agreement, convention, etc.)*

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A <u>ABIDJAN</u>, le <u>19-07-2022</u></p> <p>Nom du signataire : <u>ENOUKOU ENOU JOSEPH</u></p> <p>Qualité du signataire : .....</p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p>
---	--