

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

| | |
|--|-------------------------------------|
| ETABLISSEMENT : <u>LE VORTEX</u> | DATE : <u>13 / 08 / 2021</u> |
| ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL : | |
| VILLE : <u>ABIDJAN</u> | PAYS : CÔTE D'IVOIRE |
| NUMÉRO DE COMPTE : | |
| REPRÉSENTÉ PAR [Nom et prénoms du signataire du présent formulaire] : <u>EDOUKOU EDON JOSEPH</u> | |
| EN SA QUALITÉ DE : [Fonction] <u>PROPRIÉTAIRE</u> | |

☒ Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, concernant LE VORTEX [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 LE VORTEX [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 LE VORTEX [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]

☒ Comprends que LE VORTEX [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 »] <u>« lu et approuvé »</u>  |  |
|---|--|

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ



n° CI005942150

Prénom(s)

ENOU JOSEPH

Nom

EDOUKOU

Date de Naissance

24/08/1990

Sexe

M

Taille

1,75

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

EDJAMBO (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration

17/07/2033

702894



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'État Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

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

DECLARATION CI-ABJ-2018-A-28589



RCCM
2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 1 NOM : M. EDOUKOU PRENOM(S): ENOU JOSEPH
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/08/1990 à EDJAMBO (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL :
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET JEAN FOLLY
 AUTRES PRECISIONS :
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

| Conjoint(s) | NOM - PRENOMS | DATE ET LIEU DU MARIAGE | OPTION MATRIMONIALE | REGIME MATRIMONIAL | CLAUSES RESTRICTIVES | DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS |
|-------------|---------------|-------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|
| Conjoint 1 | | | | | | |
| Conjoint 2 | | | | | | |
| Conjoint 3 | | | | | | |

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : LE VORTEX
 7 SIGLE OU ENSEIGNE : (s'il y a lieu)
 8 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : Achat et vente d'accessoires de téléphones
 9 DATE DE DEBUT : 25/10/2018 N° RCCM (s'il y a lieu): CI-ABJ-2018-A-28589
 10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 PORT-BOUET
 11 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
 12 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :



RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐
☐ commerciale ☐ autre : (préciser)
 • Période: de (mois et année) à Précédent N° RCCM (s'il y a lieu):
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)
 • Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 14 • Nom : Prénoms :
 Date, lieu de naissance : Nationalité :
 Domicile :
 • Nom : Prénoms :
 Date, lieu de naissance : Nationalité :
 Domicile :

- 15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : EDOUKOU ENOU JOSEPH
 Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN
 Le : 25 octobre 2018

Signature du demandeur :

[Signature]

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 22002/2016 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

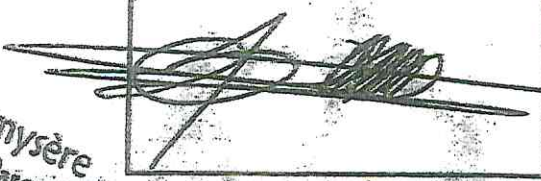
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

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 :

 *Maître BAI Demysère*
Attaché des Greffes et Parquets
T.C.A.

Signature 

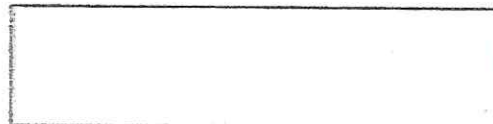
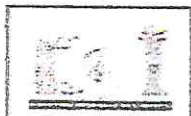
(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le _____ et reconnaît que cette remise vaut notification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

RUBRIQUE 7

Suite des activités

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





DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

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

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

Le Chai
de Service

GLAI Monéard Bonaldi
Administrateur Principal
des Services Financiers

9-07-2020

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 ⁴⁶

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

46- Produire document justificatif (agrément, autorisation, etc.)

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 19-07-2022

Nom du signataire : EDOUKOU EDOU JOSEPH

Qualité du signataire :

Signature et cachet
du contribuable