



OUVERTURE DE COMPTE CORA

AGENCE: DUEKOU Date: 21/08/2025 ID Gestionnaire Correspondant: KPENDE

CODE CLIENT:

IDENTIFICATION

Forme juridique: SA SARL EIRL Secteur d'activité: SERVICE FINANCIER
 Raison sociale: ADAMOU HAMADOU LOUKOUMANE
 Sigle: AHL Date: 02/11/2023° RCCM: CI-GUI-2023-A-458
 Date d'inscription: 21/08/2025 Adresse postale:
 N° CC: Commune/Quartier/Repère: DUEKOU/LATIF
 Situation Géographique: RUE PHARMACIE XIATON Tél bur: 07-77-66-47-81

IDENTIFICATION DU MANDATAIRE SOCIAL	IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE 1
Nom: <u>ADAMOU HAMADOU</u>	Nom:
Prénoms: <u>LOUKOUMANE</u>	Prénoms:
Date de naissance: <u>01/01/1989</u>	Date de naissance:
Lieu de naissance: <u>BOBOYE</u>	Lieu de naissance:
Nationalité: <u>NIGERIENNE</u>	Nationalité:
Fonction: <u>GERANT</u>	Fonction:
Nom du père: <u>ADAMOU HAMADOU</u>	Nom du père:
Nom de la mère: <u>MARIAMA BEIDO</u>	Nom de la mère:
Adresse du domicile:	Adresse du domicile:
Adresse postale:	Adresse postale:
E-mail:	E-mail:
Tél dom: Tél bur:	Tél dom: Tél bur:
Mobile: <u>07-77-66-47-81</u>	Mobile:
Situation matrimoniale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC	Nature de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PC
N° pièce d'identité: <u>CC 6719125</u>	N° pièce d'identité:
Date d'expiration: <u>27/01/2029</u>	Date d'expiration:

SIGNATURE DU MANDATAIRE SOCIAL			SIGNATURE DU SIGNATAIRE 1		
Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3	Specimen 1	Specimen 2	Specimen 3

Réf. Contrat : 088066362
(Pour le règlement de votre facture via les Banques ou Mobile Money utiliser la réf. contrat ci-dessus)

FACTURE N° 034718980110202401

Référence client : 034718988
Point de fourniture : 08800662801
Adresse technique : 088010100157
GF : 1
Statut Assainissement : 0

ADAMOUC
Hamadou Loukoumane

L843 IL75 AL 804 IL 71 RESID

07 08 39 29 29

POINT D'ACCUEIL
Centre Duékoué
+225.27.33.79.06.32
DR Ouest
+225.27.33.79.06.32

DATE LIMITE DE PAIEMENT : 07/01/2025

Passé la date limite de paiement, il sera perçu la somme de 1 562 CFA au titre de frais de retard, et il sera procédé sans préavis, à la suspension de la fourniture d'eau.

Période de consommation : août, septembre et octobre

Période		Diam	N°	Index		Volume consommé (m3)	Libellé	Volume facturé (m3)	Prix du m3	Dont			Montant du volume facturé
Mois	Année			compt	Ancien					Nouvel	FNE	FDE	
10	2024	DN 015 mm	23052415	145	194	49	Forfait	9	235,0	0,0	7,0	0,0	2 115
							Social	9	235,0	0,0	7,0	0,0	2 115
							Domestique	31	367,3	21,0	77,3	0,0	11 386
												Net à payer	15 616

Dont TVA sur eau : 1 271

Dont TVA sur assainissement :

Solde = (EN) facture fraîche + Total impayés **15 616 FCFA**

Pour tout règlement en espèces, prévoir la somme de 100 CFA pour frais de timbre. Total factures impayées +(EN) facture fraîche + frais de timbre **15 716 FCFA**

Quinze Mille Sept Cent Seize Francs CFA

Pour les règlements par chèque à l'ordre de la SODECI, les frais de timbre n'étant pas perçus, prévoir la somme de : **15 616 FCFA**

Message au client:

CHERS CLIENTS
VEUILLEZ FAIRE VOTRE MUTATION AU PLUS TARD LE 15 /10/2024

Voir informations utiles au verso

Coupon détachable à joindre à votre paiement

SODECI

Arrêté la facture au 29/10/2024

Numéro de facture	:034718980110202401
Référence client	:034718988
Référence contrat	:088066362
Point de fourniture	:08800662801
Code regroupement	:

Période		Type facture	Net à payer FCFA
Mois	Année		
10	2024	EN	15 616
Impayés Antérieurs			0
Total impayés Antérieurs + facture fraîche + frais de timbre			15 716



16116

DECLARATION de DEBUT ou de REPRISE D'ACTIVITE

CI-GUI-2023-A-479 CHRONO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. ADAMO HAMADOU

Prénom: LOUKOUMANE

DATE et LIEU de NAISSANCE : 01/01/1989 A BOBIYOL DJERMA/BOBOY

NATIONALITE (1) NIGERIE NNE

(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :

date de validité :

DOMICILE (réel et postal) : DUEKOUÉ

SITUATION MATRIMONIALE :

Célibataire,

Mariée,

Veuf,

Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 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

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL :

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) — EXPLOITATION D'UNE BOUTIQUE DE COMMERCE GENERAL ET EXPLOITATION D'UN ETABLISSEMENT DE VENTE DE PRODUITS PHYTOSANITAIRES (SUITE VERSO)

Date de début : DES IMM AU RCCM N° RCCM : CI-GUI-2023-A-158 Nbre de salariés prévus 00

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

Adresse : (réelle et postale) DUEKOUÉ

Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)

Précédent exploitant : Nom :

Adresse :

Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non Oui (préciser)

Date d'ouverture :

Adresse :

Activité : N°RCCM

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : Non Oui (préciser)

Période : de (mois et année) q

à

Précédant N° RCCM

Nature de l'activité :

Principal établissement :

Etablissements secondaires :

N° RCCM

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Contre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de Naiss. :

Nationalité :

Domicile :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de Naiss. :

Nationalité :

Domicile :

SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ADAMO HAMADOU LOUKOUMANE

mande à ce que la présente constitue.

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

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 02 NOVEMBRE 2023

sous le NUMERO : CI-GUI-2023-A-458

LE GREFFIER EN CHEF

Me TIA DRO MARIUS
Attaché des Greffes
et Parquets

Fait A GUIGLO

LE 02/11/2023

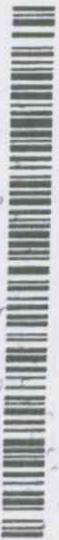
Signature :



Es002-32-50

SUITE DES ACTIVITES

- EXPLOITATION D'UNE AGENCE DE TRANSFERT D'ARGENT VIA RESEAUX DE TELEPHONIE MOBILES (ORANGE MONEY, MTN MOBILE MONEY, MOOV MONEY, WAVE) ET DE TRANSFERT D'ARGENT A L'INTERNATIONAL VIA WESTERN UNION, NITA MONEY GRAM, AL IZZA ... ;
- EXPLOITATION D'UNE QUINCAILLERIE ;
- FOURNITURE DE BUREAUX



EVALUATION

Nom et prénoms du Gestionnaire: **KPENDE AUBIN FLORENT**

Zone: **DUEKOUÉ**

Historique du propriétaire:
MONSIEUR ADAMOU, NE' D'UNE FAMILLE COMMERÇANTE A DEBUTER CES ACTIVITÉS AVEC FONDS PROPRES DEPUIS 09 ans, MAIS C'EST EN 2018 QU'IL A PRIS UNE BOUTIQUE, AINSI C'EST EN 2023 QU'IL A ÉTABLI SON RCCM

LOCALISATION

Agence la plus proche: **DUEKOUÉ**

Distance:

Point RAPID ACCESS le plus proche: **ÉTABLISSEMENT KABORE**

Plus d'un (01) Km Entre 500m à 1Km Moins de 500 mètres

Niveau de sécurité de la zone

TRES BONNE SECURITE

ANALYSE SWOT

Forces

Faiblesses

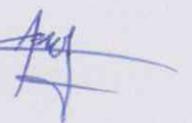
- LOCAL IMPECABLE
- SITUÉ EN PLEIN MARCHÉ
- BONNE CONNAISSANCE DU DOMAINE MOBILE MONEY

- BESOIN DE DIVERSIFICATION

Commentaires du Gestionnaire

AVIS STRICTEMENT FAVORABLE

Signature du gestionnaire





I. PRÉSENTATION DU MANDATAIRE SOCIAL

Nom & Prénoms : ADAMOU HADADOU LOUKOUMANE
 Date et lieu de naissance : 01 / 01 / 1989 à BOBOYE
 Nationalité : NIGÉRIENNE
 Type de pièce : CNI PASSEPORT CARTE CONSULAIRE AUTRE
 Numéro de la pièce : CC6719125
 Situation matrimoniale : Marié (e) Célibataire Concubinage
 Contacts téléphoniques : 07-77-66-47-81
 Ancienneté dans les opérations de transfert, mobile money : 09 an(s)
 Nombre de points de services : 02

II. DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

Raison sociale ou désignation : ADAMOU HADADOU LOUKOUMANE
 Date de création : 02 / 11 / 2023
 Forme juridique : SA SARL ENTREPRISE INDIVIDUELLE INFORMEL
 Registre de commerce : N° CI-GUI-2023-A-458
 Téléphone mobile : 07-77-66-47-81 Téléphone Fixe : _____
 Email : _____
 Commune : DUREKOLE Quartier : LATIF Rue _____
 Bâtiment - lieu - de repère proche (ex : pharmacies, immeubles) : PHARMACIE WAHON
 Adresse de la personne morale : Lot N° _____ Villa N° _____ Adresse facture CIE ou SODEC : _____
 Description des activités : MOBILE MONEY
 Nombre d'employés : 03
 Partenaires : ORANGE MTN MOOV YUP WAVE WIZALL BAOBAB
 ADVANS AUTRES (Précisez) : TRANSFERT INTERNATIONAL (WEST)
 Nature du bail : Propriétaire Locataire
 Ancienneté dans le local : 07 ans 08 mois
 Outils/Matériel de travail : SMARTPHONE
 Téléphone 3G : OUI NON
 Connexion internet : OUI NON

III. DESCRIPTION DU LOCAL

Le local est-il :

Doté d'un espace client :	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Doté de caméra (s) de surveillance :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input checked="" type="checkbox"/>
Gardé par une agence de sécurité :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input checked="" type="checkbox"/>
Doté de caisse (s) isolée (s) :	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Construit en dur (Brique, Acier...) :	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Signature du demandeur



REPUBLIQUE DU NIGER
 Fédéral - Travail - Progrès
 MINISTRE DES AFFAIRES ETRANGERES ET DE LA COOPERATION
 AMBASSADE A ROUEN

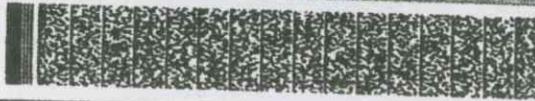
CARTE CONSULAIRE N° CC6718125

Nom : **ADAMOU HAMADOU**
 Prénoms : **LOURDUMANE**
 Né(e) le : **27/01/1989**
 Lieu de naissance : **BOBOYE**
 Etat civil : **ADAMOU HAMADOU**
 Etat : **MARITIME**
 Sexe : **M**
 Profession : **REVENDEUR**



Nationalité : **NIGERIENNE**
 Résidence : **GUIGLO**
 Etablie le : **27/01/2024** Valable jusqu'au : **27/01/2029**
 Date d'entrée : **01/01/2010**
 Sexe : **MARIE**
 Groupe sanguin :

(La présente carte ne saurait être utilisée sans avoir été remplie au
 complet par le titulaire de la carte et de l'original de la photographie)



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

ETABLISSEMENT : <u>ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE</u>	DATE : <u>21 / 08 / 2020</u>
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL : <u>DUEKOUÉ/LATIF</u>	
VILLE : <u>DUEKOUÉ</u>	PAYS : CÔTE D'IVOIRE
NUMÉRO DE COMPTE :	
REPRÉSENTÉ PAR <small>[Nom et prénoms du signataire du présent formulaire] :</small> <u>ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE</u>	
EN SA QUALITÉ DE : <small>[Fonction]</small> <u>GERANT</u>	

Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, concernant ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE [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 ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE [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 ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE [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 ADAMOU HAMADOU LOUKOUIMANE [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 »]

lu et approuvé 

CONTRAT DE BAIL

Entre le soussigné

Monsieur..... ZAKARI INOUSSA

Domicilié à DUEKTOUE en sa qualité de Bailleur.

Et ADAMOU HANADOU LOUKOUMANE domicilié
à LATIF

En sa qualité de locataire.

Il a été convenu ce qui suit :

ARTICLE 1

Monsieur... ZAKARI INOUSSA

qui met en location son local situé au quartier

LATIF A
usage COMMERCIALE

Monsieur... ADAMOU HANADOU LOUKOUMANE

ARTICLE 2

Le loyer mensuel est de

25.000 F

ARTICLE 3

Le bailleur est tenu de respecter l'engagement pris par lui ou son représentant.

ARTICLE 4

Le présent contrat a une durée

de 03 ans

tacite reconduction. Renouvelable par

ARTICLE 5

Tout litige révélant du présent contrat fera l'objet d'un règlement à l'amiable en cas d'impossibilité il sera porté devant les juridictions compétentes.

ARTICLE 6

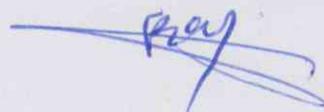
Le présent contrat prend effet à compter

du 02/10/2018

LE BAILLEUR



LE LOCATAIRE

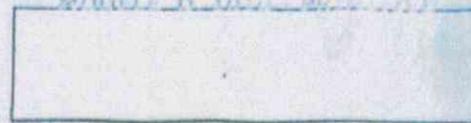


MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Union - Discipline - Travail



DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

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

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

Prénom(s) **ADAMOU HAMADO LOUKOUTI**
 Date de naissance **01/01/1989** BOBINOL NIGERIAN Nationalité **NIGERIENNE**
 Carte d'identité n° **8185/017** délivrée le **27/11/2017** DOSSO
 Nom du père :
 Nom de la mère :
 Adresse personnelle
 Ville **DUEKOUÉ** Commune : **DUEKOUÉ** Quartier :
 Rue : Lot : Ilot :
 Téléphone n° : / /
 Fax n° : Email :
 Boîte postale :
 Registre du commerce
 N° **CI-GUE-2022-A-458** délivré le **08/11/2023**
 par **LE GREFFIER en chef**

RESERVE A L'ADMINISTRATION
 Code CDI
 N° de compte contribuable **2305408 N**
 Code activité **ES2001**
 Régime d'imposition
 RNI RSI IM TEE Employeur

1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur
 Nom commercial :
 Siège : Forme juridique :
 Boîte postale :
COMPLÉMENT D'INFORMATIONS
 Siège social
 - Commune : Quartier :
 Rue : Lot n° : Ilot :
 Sect. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 TF N° :

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) :

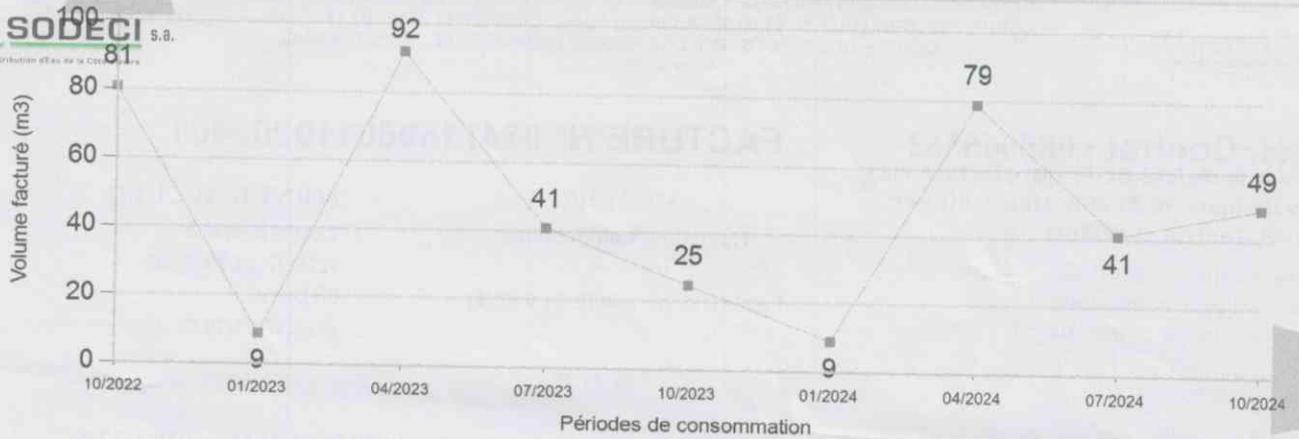
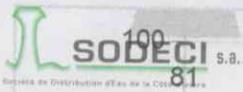
Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (1)		

Régimes particuliers
 Exonération totale : Période : du / / au / /
 Exonération partielle : Période : du / / au / /
 Fondement de l'exonération
 Code des investissements
 Code minier
 Code pétrolier
 Régime franc
 Autres (A préciser) :

Produire un état complémentaire si nécessaire
ACTIVITES
 Activité principale
 Nature exacte **vente de produits de phyto commerce general**
 Date de début :
 Autres activités
 Nature exacte **transport d'argent**
 Date de début :

CHIFFRE D'AFFAIRES
 Chiffre d'affaires prévisionnel :

Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service
GBAHGONTA Jean-Baptiste
 Administrateur des Services Financiers
 DGI



Pour le paiement de votre facture, vous pouvez utiliser les différents modes de règlement ci-dessous:

- ☞ Espèces
- ☞ Chèque bancaire à l'ordre de la SODECI.
- ☞ Prélèvement bancaire (se rendre dans un centre d'accueil clientèle SODECI)
- ☞ (NMPF) Nouveaux Modes de Paiement de Factures via les services des partenaires bancaires et des téléphonies mobiles.

Code Raccordement	Désignation
3	Non Raccordable
0	Non utilisé
2	Raccordable
4	Raccordable non Raccordé
1	Raccordé

POINTS DE CONTACTS SODECI

Appelez le Centre de Relation Client 175 disponible 24h/24 et 7j/7. Pour toute information, réclamation, Dépannage Eau potable et Assainissement

ABIDJAN			INTERIEUR	
DR	N° Téléphone	Adresse géographique	DR ou Centre	N° Téléphone
YOPOUGON	27-21-23-69-10	Non loin des SAPEURS POMPIERS à côté de la CLINIQUE LES OLIVIER	DR GAGNOA	27-23-53-61-00/27-23-53-61-10
WASSAKARA	27-21-23-66-70	Au CARREFOUR FIGAYO, non loin du marché	DR KORHOGO	27-23-53-61-28/27-23-53-60-66
NIANGON	27-21-23-66-85	En face de l'EGLISE St ANDRE	DR DALOA	27-23-53-60-90 /27-23-53-60-97
ANANERAIE	27-21-23-66-74	A 100 m du Carrefour « Sorbonne », Route de DABOU	DR BOUAKE	27-23-53-60-50/27-23-53-60-51
PLATEAU	27-20-23-69-90	En face du Stade FELIX HOUPHOUET BOGNY	BOUAKE AIR France	27-23-53-60-44
COCODY	27-21-23-32-70 /27-21-23-32-71	St Jean en face de la Cité Rouge	DR BASSE COTE	27-21-23-32-66
PALMERAIE	27-21-23-32-58	Au rond point de la Riviera en face de chez HASSAN	DR ABENGOUROU	27-23-53-60-80/27-23-53-60-81
ANGRE	27-21-23-65-59	Non loin du Commissariat du 22ème arrondissement	DR YAMOUSSOUKRO	27-23-53-60-55/27-22-40-65-55
ABOBO SUD	27-21-23-30-30	Non loin de la station TOTAL au Carrefour du Lycée Adama Sanogo	DR MAN	27-22-40-65-42/27-22-40-65-45
ANONO	27-21-23-63-00	Face de la station First Petroleum de la Riviera 2	CENTRE ANYAMA	27-22-40-66-81
ABOBO NORD	27-21-23-65-89	Face de la cité Unvairésitaire ABOBO 1	DR ABOISSO	27-23-53-60-99/27-23-53-61-46
MARCORY	27-21-23-65-58	Non loin de l'Eglise Ste Bernadette		
VRIDI	27-21-23-69-66	A l'entrée de VRIDI CITE en face de la pharmacie PALM BEACH		
ZONE 4	27-21-23-67-70	A 100 m de BERNABE derrière le CHU		
KOUMASSI	27-21-23-66-98	A 50m du GDAND CARREFOUR		