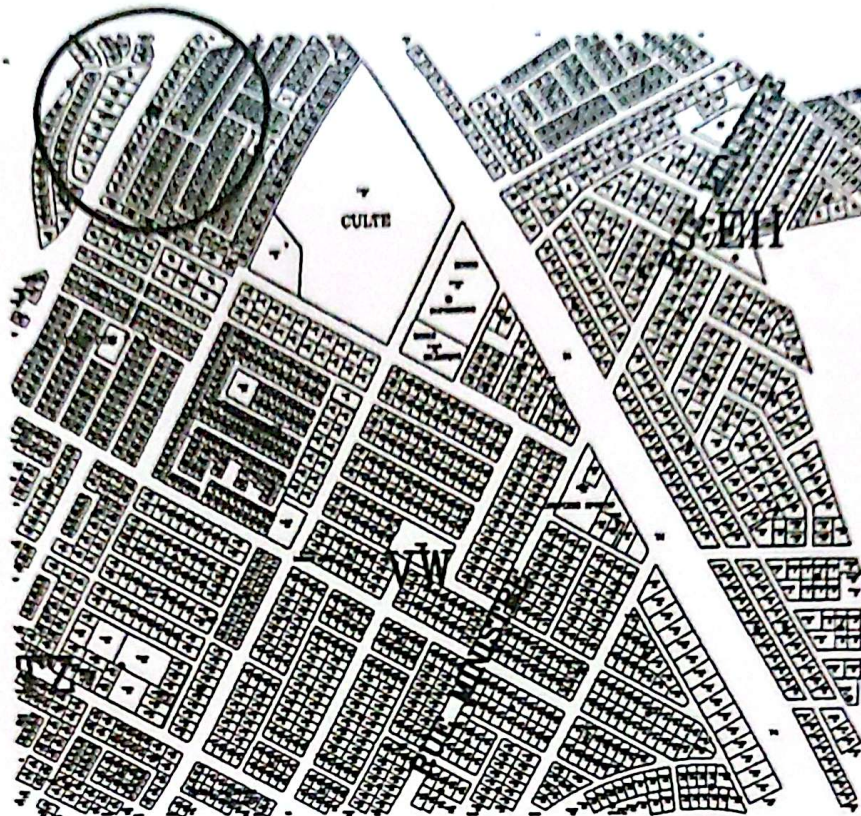


Direction du Cadastre

PLAN DE LOCALISATION n°

EXTRAIT DU PLAN



DNI

DNI

CONTRIBUABLE

NOM OU RAISON SOCIAL	PROMOTEUR	NATURE OCCUPATION	NATURE ACTIVITE	NCC
HOLLI KOFFI YVES FORTUNE CEL	HOLLI KOFFI YVES FORTUNE CEL	BUREAU EN LOCATION	COMMERCE DE GROS - DETAILS DE PRODUITS - SERVICES ET DIVERS	1737298-G

BIEN FONCIER

SITUATION GEOGRAPHIQUE				REFERENCES CADASTRALES				
VILLE	COMMUNE	QUARTIER	LIEU-DIT	LOT	ILOT	SECTION	PARCELLE	COP.
Abidjan	COCODY	RIVIERA PALMERAIE	CITE OCCITAN	9	2	EM	03	
LOYER ANNUEL	PROPRIETAIRE		SAIF	Dressé le par le Service de cadastre de Riviera				
1.800.000	BALLIE FERNAND		RIVIERA II					
	NCC:							

HOGET
 RCCM N°: CI-ABJ-2017-A-21310
 CC N°: 1737298 G
 Tél: 07 59 01 21 12 / 01 41 02 31 16
 BP 810 CIDEX 03 Abidjan

BAMBA Aboubakary

P

0

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

CI-ABJ-2017-A-21310

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Mlle HOLLI , Prénoms : KOFFI YVES FORTUNE
DATE et LIEU et NAISSANCE : 31/05/1971 BONOUA , NATIONALITE (*) : Ivoirienne
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validé :
DOMICILE (réel et postal) : PALMERAIE
SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire, ☒ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom et Prénoms	Date et lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1	BLEY LAHORE ALICE MANUELA	31/08/1983 TREICHVILLE	COMMUNAUTE DE BIENS	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : HOGET NOM COMMERCIAL : HOLLI GENERAL TRADING
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) COMMERCE DE GROS ET DETAILS DE PRODUITS ET SERVICES
Date de début : 31/08/2017 N° RCCM : CI-ABJ-2017-A-21310 Nbre de salariés prévus : 0

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

Adresse : COCODY RMIERA PALMERAIE BP 810 CIDEX 03 ABIDJAN
Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (préciser) :
Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
Adresse : N° RCCM :
Loueur de fond (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT ☒ Non ☐ Oui (préciser)

Date de l'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent : N° RCCM :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser)
* Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
* Nature de l'activité :
* Principal établissement :
* Etablissements secondaires : N° RCCM :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre 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 :

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) demande 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 31/08/2017 sous le NUMERO CI-ABJ-2017-A-21310

Fait à Abidjan
le 05/09/2017
Signature

Handwritten signature: Hesse

Handwritten text: CHIEF MAIRIE Administrative

HOGET
RCCM N°: CI-ABJ-2017-A-21310
CC N°: 1737298 G
Tél: 07 59 01 21 12 / 01 41 02 31 16
BP 810 CIDEX 03 Abidjan

MODIF. REG. - RSI - TEE

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : HOLLI KOFFI YVES FORTUNE
 Né (e) le : 31/05/1971 à : BONOVA Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : délivrée le : à :
 Nom du père :
 Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Ville : Commune : Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CE-ABS-2017-A-21310 délivré le : 31/08/2017
 - par : TCA - CE PICI

1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : HOLLI GENERAL TRADING
 Sigle : Forme juridique : Entreprise individuelle
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : CoCody Quartier : Riviera Palmeraie
 - Rue : Lot n° : 09 Ilot : 02
 Réf. cadastrale
 - Section : E.M Parcelle : 63
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : COMMERCE DE GROS ET DETAILS DE PRODUITS services
 - Date de début : 01/10/2017

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 6.000.000

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

065

N° de compte contribuable

1737238 G

Code activité

CC EO 105

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☒ Employeur ☐

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☒ FRAP ☒
 Taxe sur les ventes de bois en grumes ☐
 ITS ☒
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers 12% ☒
 Impôt des microentreprises ☒
 Taxe d'Etat de l'entrepreneur ☒
 IGR ☐
 Autres (A préciser) : SMITEE

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)	

07 MAI 2021

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



07/05/2021
YAO ADJEHI Clovis
 Administrateur Principal
 des Services Financiers



ATTESTATION DE REGULARITE DE SITUATION FISCALE

Document généré automatiquement par le SIGICI

Numéro de l'attestation

ARSF250625210925

Je soussigné, M/Mme: **FOFANA NOROSSOTIER ADAMA**

Fonction: **Directeur Régional**

Atteste par la présente, de la situation fiscale régulière du contribuable ci-dessous identifié.

01 - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

N° de compte contribuable : **1737298G**

Nom et Prénoms ou raison sociale : **HOLLI KOFFI YVES FORTUNE**

Sigle :

Objet ou activité : **Commerce de carte de recharge (télécommunication, monétique, etc.)**

Adresse :

Quartier : **CITE OCCITAN**

N° du lot : **9**

Références cadastrales : Section :

Service d'Assiette des Impôts de : **Impôts de Riviera II**

Numéro du Registre de Commerce : **2**

N° de téléphone : **0759012112**

Forme : **Taxe de l'entrepreneur (TEE)**

Commune : **Abidjan**

Rue : **Abidjan**

Ilot : **2**

Parcelle : **63**

Délivré à : **Abidjan le, 25/06/2025**

02 - NATURE DE L'ACTE

Références de l'acte (Justificatifs)

ARF

Validité: **31/12/2025**

Motif: **Paiement de factures**

La présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Abidjan le, 25/06/2025


Norossotier A. FOFANA
Administrateur Général
des Services Financiers
DGI BP V 103 ABIDJAN

