

Abidjan, le 18 Mars 2026

A

Monsieur le Directeur de la Régulation  
Des Echanges (DRE)

N/Réf: DG/DFC / dkjd / 20 26 / 095 /

Code : B811002511

Objet : Renouvellement de Code Importateur / Exportateur

Monsieur le Directeur,

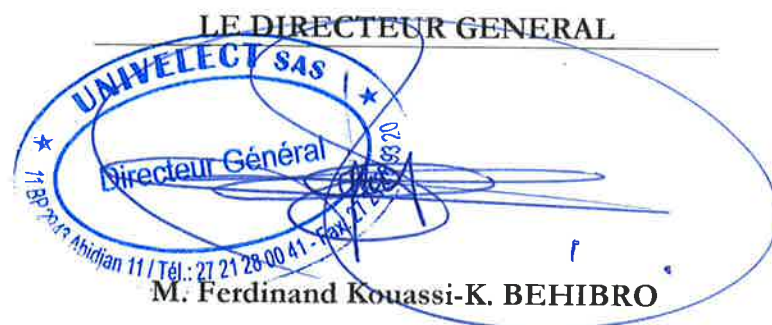
J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance, le renouvellement du **code Importateur / Exportateur** pour l'année 2026 de notre entreprise, en vue de faciliter nos opérations d'importation et d'exportation.

Dans l'intervalle, veuillez agréer, Monsieur, le Directeur, l'expression de notre sincère considération.

Pièces jointes :

- Copie du dernier Code Importateur / Exportateur ;
- Attestation de régularité fiscale ;
- Copie de la DFE
- Copie du registre de commerce ;

LE DIRECTEUR GENERAL



UNIVELECT SAS  
Directeur Général  
M. Ferdinand Kouassi-K. BEHIBRO





# FICHE DE CODE

## IMPORT - EXPORT

RENOUVELLEMENT

RAISON SOCIALE : UNIVERS ELECTRICITE ET CLIMATISATION

SIGLE : UNIVELECT

CODE IMPORT-EXPORT : B811002511

CODE FISCAL : 41103557525

COMPTE CONTRIBUTABLE : 1100418F

DATE DE DELIVRANCE : 02 avril 2025



*Baba Toure*  
**Baba TOURE**  
Directeur de la Régulation  
des Echanges

N° 0005440



mci/dgce\_2025\_63C-1002522

CIV / MCI / DSI / XIM

Les Importations sont soumises à la Vérification aux Normes des Marchandises avant Embarquement à destination de la Côte d'ivoire (Décret n° 2017-567 du 6 septembre 2017)



# ATTESTATION DE REGULARITE DE SITUATION FISCALE

Document généré automatiquement par le SIGICI

Numéro de l'attestation  
ARSF260311264558

Je soussigné, M/Mme: **N'DJADAN EPSE PAYNE AMONSAN CLEMENCE**

Fonction: **Chef CME**

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

## 01 - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

N° de compte contribuable : **1100418F**

N° de téléphone : **21 28 00 41/ 21 26 93 20**

Nom et Prénoms ou raison sociale : **UNIVERS ELECTRICITE ET CLIMATISATION**

Sigle :

Forme : **RNI**

Objet ou activité : **Entretien de reseaux (téléphonique, électriques, informatiques etc ...**

Adresse : **BP ABIDJAN (VILLE)**

Commune : **Abidjan**

Quartier : **MARCORY -TSF**

Rue : **Abidjan**

N° du lot :

Ilot :

Références cadastrales : Section :

Parcelle :

Service d'Assiette des Impôts de : **CME Marcory**

Numéro du Registre de Commerce :

Délivré à : **Abidjan le, 11/03/2026**

## 02 - NATURE DE L'ACTE

### Références de l'acte ( Justificatifs )

ATT260128064558

Validité: **31/12/2026**

Motif: **Complément dossier appel d'offre**

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

**Abidjan le, 11/03/2026**



**MINISTRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

-----  
**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**  
-----

**REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE**

**Union - Discipline - Travail**  
-----



MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION  
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

**PERSONNES MORALES**

(Sociétés, associations et autres organismes)

**A souscrire :**

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

1-	SOMDO JEAN CLAUDE	BP2943ABIDJAN 11	IVOIRIENNE	100 000 000	100
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres <sup>(4)</sup>					
TOTAL				100 000 000	100%

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

*Sékou D. Williams*  
 Administrateur des Services Financiers

UNIVERSITE D'ABIDJAN  
 Le Chef de Service

3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;  
 4 - Produire un état annexé si nécessaire.

**G- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et prénom(s) : SOMDO JEAN CLAUDE Qualité : PRESIDENT  
 BP : 2943 ABIDJAN 11 Tél : 01 02 44 44 46 Email : info@univ.ekf.com

**H- AUTRES RENSEIGNEMENTS**

**a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Succession Gossah Degbeho Emmanuel & Gossah Philippe  
 N° de compte contribuable : 0101351 K

Adresse postale : / Email : /  
 Tél : / Fax : /

5 - Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : /

N° de compte contribuable : /

Adresse postale : / Email : /

Tél : / Fax : /

**c) Régimes particuliers <sup>(6)</sup>**

Code des Investissements  Code pétrolier   
 Code minier  Régime franc   
 Autres (A préciser)

6- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

**I VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 20 AVR. 2022

Nom du signataire : M. FERDINAND KOUASSI-K BEHIBRO  
 Qualité du signataire : DIRECTEUR GENERAL

Signature et cachet  
 Directeur Général  
 UNIVERSITE D'ABIDJAN  
 2943 Abidjan 11 / Tél : 27 27 28 00 41 - Fax 27 27 28 00 42



# DECLARATION DE MODIFICATION

- Caractéristiques 
  Activités 
  Associés 
  Dirigeant 
  Transfert \* 
  Fermeture 
  Dissolution  
 (\* Transfert dans le même ressort



## MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE

1 LA PERSONNE MORALE MODIFIEE RCCM : **CI-ABJ-01-2010-B13-07086** Date : 31/12/2010

2  RAISON OU DENOMINATION SOCIALE, Nouveau : ..... Ancien : **UNIVERS ELECTRICITE ET CLIMATISATION**

NOM COMMERCIAL, Nouveau : ..... Ancien : .....

SIGLE,  ENSEIGNE Nouveau : ..... Ancien : **UNIVELECT**

3 NOUVEAU SIEGE : ..... Ancien SIEGE : **ABIDJAN MARCORY 25 RUE PAUL LANGEVIN ZONE 4C; 11 BP 2943 ABIDJAN 11** Date : 21/12/2018

4 FORME JURIDIQUE Nouvelle : ..... Ancienne : **SAS** Date : 21/12/2018

5 CAPITAL : Nouveau : **100 000 000 F CFA** Ancien : **10 000 000 F CFA** Date : 06/12/2021

6 ACTIVITES : Date : 06/12/2021  
 Activités exercée(s) : **Les installations électriques (BT, MT, HT); Installations des Groupes Electrogènes et des climatisations; Maintenances des appareils et installations électroniques, téléphoniques et informatiques; Informatiques et télécommunications (Réseaux télécoms et informatiques); Contrôle d'accès et sécurité électrique; Fournitures de bureaux et équipements; Prises de parts sociales dans toutes entreprises quel qu'en soit l'objet; Importation et distribution de matériels informatiques, électriques et téléphoniques; Prestations de services**  
 Activité(s) ajoutée(s) : **Fourniture, installation et maintenance des équipement et accessoires de plomberie**  
 Activité(s) supprimée(s) : .....

7 La personne morale est DISSOUTE (indiquer les coordonnées du liquidateur à la rubrique "dirigeants"), Date : .....

8 Annonce légale en date du ..... Certificat de non opposition en date du : .....  
 AUTRES (préciser) : **Augmentation du capital social; Extension de l'objet social et mise à jour des statuts.** Date : 06/12/2021

ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e))  Non  Oui  
 Etablissements : Dénomination :  
 Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : RCCM  
 ACTIVITES :

## MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT

Cet établissement est :

9  TRANSFERE, (adresse du nouveau siege) : ..... Date : .....

10  VENDU, Acquéreur : (identité, adresse, N° RCCM) : ..... Date : .....

11  FERME, Date : ..... Motif : .....

12  MISE EN LOCATION GERANCE (identité, adresse et N° RCCM du locataire gérant) : ..... Date : .....

13 AUTRES (préciser) : ..... Date : .....



### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

14

Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse	Statut **		
				N	M	S

(\*) M: Masculin ; F: Féminin    (\*\*): N: Nouveau; M: Maintenu; S: Sortant

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15

Nom & prénoms	Genre (M/F) *	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut **				
				Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S	
SOMDO JEAN CLAUDE	M	17/12/1981 à Beniakre	Abidjan		Président(a)		Oui			
BEHIBRO KOUASSI-KAN FERDINAND	M	30/05/1977 à Port-bouet / Abidjan	Abidjan		DG		Oui			

(\*) M: Masculin ; F: Féminin    (\*\*): N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16

Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité		Statut *				
			Nouvelle	Ancienne	N	M	Mo	S	

(\*) N: Nouveau; M: Maintenu; Mo: Modifié; S: Sortant

17

**Le SOUSSIGNÉ KOMENAN KOUAME JEAN MARC (Mandataire)**

*Demande à ce que la présente constitue:*  *Demande de modification au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)*

Fait à ABIDJAN le 03/01/2022

18

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a

Procédé à la modification le 07/01/2022 sous le numéro **CI-ABJ-03-2022-M-00041** et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs .....

Signature du demandeur



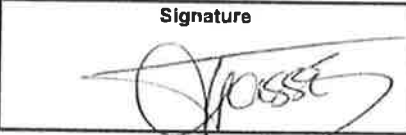
Fait à ABIDJAN le 07/01/2022

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et Jurisdiction) ou du responsable de l'organe compétent)

**CISSE MAMADOU**  
**Administrateur des Greffes et Parquets**  
**GREFFIER EN CHEF**  
**TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN**



Signature



19

En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le ..... / ..... / ..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet