
DIRECTION DU GUICHET UNIQUE

LE DIRECTEUR

**PIECES ET DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE AUTORISATION
D'OUVERTURE ET D'EXPLOITATION D'UN SALON DE THE,
GLACIER, BAR, CAFE**

1. Un formulaire de demande d'Autorisation à retirer à la Direction du Guichet Unique ou dans les Directions Régionales et Départementales du Ministère en charge du Tourisme à l'intérieur ;
2. Une photocopie de la CNI, l'attestation d'identité ou le titre de séjour ;
5. Un registre de commerce et de crédit mobilier ;
6. Un titre de propriété ou un contrat de bail (commercial ou emphytéotique) ;
7. Une liste du personnel de l'établissement (préciser les postes et les qualifications et les nationalités) ;
8. Un plan de situation géographique du local;
9. Un plan d'aménagement du local avec indication des espaces, locaux et mobiliers ;
10. Une attestation ou un certificat de travail du gérant avec une expérience professionnelle d'au moins 2 ans ;
11. Un curriculum vitae certifié sincère ;
12. Une description détaillée des prestations à fournir ;
13. Un inventaire descriptif et estimatif des matériels et équipement d'usage ;
14. Un plan d'affaire (business plan) ;
15. Une copie du certificat de salubrité délivré par l'INHP (les établissements en exploitation) ;
16. Une copie du procès-verbal de visite de l'ONPC ((les établissements en exploitation) ;
17. Une copie de la déclaration fiscale d'existence ou une fiche d'inscription à la taxe forfaitaire ;

- 18. Une copie des statuts s'il s'agit d'une personne morale ;
- 19. La copie du reçu de paiement des frais de dossier à la régie en charge du Tourisme ;

NR • Le dossier doit être fourni en **dix (10) exemplaires** dont un original et **neuf**
MINISTÈRE DU TOURISME
ET DES LOISIRS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union-Discipline-Travail

DIRECTION DU GUICHET UNIQUE

LE DIRECTEUR

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'OUVERTURE ET
 L'EXPLOITATION D'UN SALON DE THE ; GLACIER ; BAR ; CAFE**

DENOMME :

DENOMME.....

Réf. :...../MINTOUR/DGU/ **du :**.....

Nom et prénoms du promoteur :.....

Profession :.....

Nationalité :.....

Adresse :.....Tél. :.....Cél.....

EMAIL :.....

Régime Fiscal :.....

Nature juridique :.....
N° Identifiant Unique (CEPICI) :.....
Situation géographique :.....
Capacité d'accueil :.....
Montant des investissements :.....
Nombre d'emplois prévus :.....
Jours et heures d'ouverture :.....
Nom et prénoms du gérant :.....
Nationalité :.....

Signature de l'Agent DGU

Signature du promoteur

CONTROLE JUILLET 2019