

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE		RESERVE A L'ADMINISTRATION																						
Nom et prénom(s) : YED SIRIKI Né(e) le : 01/01/1989 à : DOLPUROUKAHA Nationalité IVOIRIENNE Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° CI.000273967 délivrée le 16/04/2011 à : ABIDJAN Nom du père : MAMADOU YED Nom de la mère : TCHEWA TUD		Code CDI 081 N° de compte contribuable 8404978 L Code activité CC E1001 Régime d'imposition																						
Adresse personnelle - Ville : ABIDJAN Commune : ADJAME Quartier : - Rue : Lot : Ilot : - Téléphone n° : 0778949454 / - Fax n° : Email : - Boîte postale :		<input type="checkbox"/> RNI <input type="checkbox"/> RSI <input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> TEE <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						
Registre du commerce - N° : CI-GRDSSN-100A3157 délivré le : 07/09/2011 - par : Mme KAKOU T. K. REMI		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																						
B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE Nom commercial : Sigle : Forme juridique : IND.IV.I.DUELLE Boîte postale :		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						
C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE Siège social - Commune : ADJAME Quartier : LIBERTE - Rue : Lot n° : Ilot : Réf. cadastrale - Section : Parcille : - TF N° :		D - AUTRES ETABLISSEMENTS <table border="1"> <tr> <th>Nature</th> <th>Nombre</th> <th>Localité</th> </tr> <tr> <td>Entrepôt</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Magasin</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Succursale (agence)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Usine</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Boutique</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres ⁽²⁾</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Nature	Nombre	Localité	Entrepôt			Magasin			Succursale (agence)			Usine			Boutique			Autres ⁽²⁾		
Nature	Nombre	Localité																						
Entrepôt																								
Magasin																								
Succursale (agence)																								
Usine																								
Boutique																								
Autres ⁽²⁾																								
2- Produire un état complémentaire si nécessaire																								
E - ACTIVITE Activité principale - Nature exacte : VENTE D'APPAREILS ELECTRO-MENAGERS - Date de début : 19/11/2011		Régimes particuliers Exonération totale Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /																						
Autres activités - Nature exacte : - Date de début :		Exonération partielle Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /																						
F - CHIFFRE D'AFFAIRES Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.000		Fondement de l'exonération Code des Investissements Code minier Code pétrolier Régime franc Autres (A préciser)																						
Nom, prénom(s), signature et cachet Chef du Service d'Assiette		REGIONALE ABIDJAN DE LA DIRECTION DES SERVFS D'ADMINISTRATION LE CHEF DE SERVICE LEONARD MARTIN Administrateur Principal																						

