

**MINISTERE 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 MORALE

A souscrire :

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

Le demandeur de déclaration s'engage à verser les taxes et droits dus.

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : AMOUSSOU KOMLANI
 Né (e) le : 20-03-1990 à : AKOU MADE Nationalité : TOGOLAISE
 Pièce d'identité n° : 0570-095-4061 délivrée le : 04/02/2020 à : LOME
 Nom du père : AMOUSSOU DJOSSA
 Nom de la mère : ANI SOGNINLOE

Adresse personnelle

Ville : BOUAKE Commune : BOUAKE Quartier : AIR-FRANCES
 Rue : Lot : Ilot :
 Téléphone n° : 069 66 76 22 / /
 Fax n° : Email :
 Boîte postale :

Registre du commerce

N° : CI-BKE-01-2021-A10-1038 délivré le : 20/09/2021
 par : TRIBUNAL DE BOUAKE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : VAHO MULTISERVICE
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUELLE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Commune : BOUAKE Quartier : COMMERCE
 Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

Section : Parcelle :
 TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

Nature exacte : Importation de matériel (véhicule, matériel, autre)
 Date de début : Octobre 2021

Autres activités

Nature exacte :
 Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 6.500.000 FCFA ₣

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

3 2 6

N° de compte contribuable

2 1 8 2 4 1 6 ☐

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input checked="" type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS IPBF

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises /
Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) : ET

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)

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

22-10-2021

PS.

[Signature]
 Administrateur des
Financiers

G - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : N'GUESSAN JEAN MICHEL HACHOLOU

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : 0758 71 71 31 / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CC FISC-CGA

N° de compte contribuable : 42 678 648

Adresse postale : Email :

Tél : 2731 63 0741 / 0505 53758 / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Bouaké, le 04-10-2011

Nom du signataire : AMOUSSOU KOMLAN

Qualité du signataire : Responsable

Signature et cachet
du contribuable

