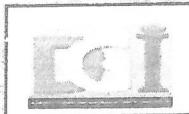


MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

A souscrire :

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

La présente déclaration est à déposer au greffe de la Direction Générale des Impôts de la ville de [ville] ou à l'agence de la ville de [ville].

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **AMOUSSOU IKOMLAN**
 Né (e) le : **20-03-1990** à : **AKOU MAFINGI** Nationalité : **TOGO LAISE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **0010.025-4061** délivrée le : **04/02/2020** à : **LOMÉ**
 Nom du père : **AMOUSSOU DJOSSA**
 Nom de la mère : **AYI SOGNIALDE**

Adresse personnelle

- Ville : **BOUAKE** Commune : **BOUAKE** Quartier : **AIR FRANCES**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **0769667621** /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° C.I-BIC : **01-2021-A10** 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 : **VAGO 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 - ACTIVITÉ**Activité principale**

- Nature exacte : **Immunisation bancaire (vasteau, unban, autres)**
 - Date de début : **Début de 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 2

N° de compte contribuable

2182416



Code activité

SCE 0509

Régime d'imposition

RNI

RSI

IM

TEE

**Emplo
yeur**

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

Autres (A préciser)

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 casier judiciaire
 du Chef du Service d'Assiette

22-04-2021

PS.

*Hamidou Gbagbo
 Administrateur des Finances*

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : N'GUESSAN JEAN MICHEL HSC Malou
N° de compte contribuable :
Adresse postale :
Tél : 07 53 71 71 31 / Email :
Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CCFISC-CGA
N° de compte contribuable : 42 678 64 B
Adresse postale :
Tél : 2731 63 07 41 / Email :
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 04/10/2001

Nom du signataire : AMOUSSOU KOMLAN
Qualité du signataire : Responsable

Signature et cachet
du contribuable

