

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : BOUMKARY COULIBALY
 Né (e) le : 01.01.1987 à : GORDIANARADUGOU Nationalité : TOGOLAISE
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : 004680084 délivrée le : 15.08.109 à : KORHOGO
 Nom du père : ADAMA COULIBALY
 Nom de la mère : SALY COULIBALY

Adresse personnelle

- Ville : KOMI Commune : KORHOGO Quartier : KOMI
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 55-03-81-11.1 59-46-01-17 1
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CI-KGO-2014-A-10 délivré le : 02.10.2014
- par : le greffier en chef

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : KOMI Quartier : KOMI
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité
<u>un MAGASIN</u>

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : TRANSFERT
- Date de début : 01 Novembre 2014

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

018

N° de compte contribuable

1440553 A

Code activité

5CE0509

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IS

☐ ☐ ☒

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☐
 TOB ☐
 Taxe d'abattage F&F ☒
 ITS ☒
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers ☐
 Impôt synthétique ☒
 IGR ☒
 Autres (A préciser) SMT ☒

Régimes particuliers

Exonération totale ☐
 Période :

Exonération partielle ☐
 Période :

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

V. GILBERT 11/11/2014

[Signature]
V. GILBERT
 Administrateur des Services Financiers