



**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **COULIBALY AUDANGA DITE SOLANGE**
Né (e) le : **21-09-1986** à **TOUMOUKORO** Nationalité **IVOIRIENNE**
Pièce d'identité (N°) : **C0063595941** délivrée le **31-08-09** à **TIASSALE**
Nom du père : **COULIBALY SERIBA**
Nom de la mère : **COULIBALY AHOUA**

Adresse personnelle

- Ville : **KATIOLA** Commune : **KATIOLA** Quartier : **Niemonkaha**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **0505884435 / 0757166169** /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CI-KLA-2013-A-33** délivré le : **02-09-2013**
- par : **Le Tribunal de Katiola**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique : **PARTICULIER**
Boîte postale :

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

- Commune : **KATIOLA** Quartier : **GBEDEKAHA**
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT**
- Date de début : **OCTOBRE 2014**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.001 Fcfa**

Nombre d'Employés : **01**
VLA : **156 000**

RESERVE A L'ADMINISTRATIO**Code CDI****2 6 5****N° de compte contribuable****1 4 1 1 6 6 0** **G****Code activité****C C E 1 3 0 1****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
ISE
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 cachet
du Chef du Service d'Assiette



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

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

1 - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A **KATIOLA**, le **29-12-2022**

Nom du signataire : **COULIBALY AUDANGA DITE SOLANGE**

Qualité du signataire : **PROPRIETAIRE**

Signature et cachet
du contribuable

