

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : MEITE ADAMA

Né (e) le : 04/11/1995 AGBOVILLE

Pièce d'identité n° :

Nom du père :

Nom de la mère :

Nationalité : Ivoirienne
délivrée le :

Adresse personnelle

- Domicile : ABIDJAN- ADJAME

- Téléphone n° : 08 60 61 39

- Fax n° :

- Boîte postale :

Email :

Registre du commerce

- N° : CI-ABJ-2020-A-13509

- délivré le : 21/09/2020

par : TCA (CEPIC)

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :

Sigle :

Boîte postale :

Forme juridique (1) : Entreprise individuelle

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Ville : ABIDJAN

Quartier : EXTENSION- PHARMACIE KANA

Lot n° : 337

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

Commune : ADJAME

Rue :

Lot : 6

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT ET PRESTATION DE DIVERSES SERVICES

- Date de début : 21-09-2020

Chiffre d'Affaire : 5 000 000

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

2040494 T

Code activité

SC E 05 09

Régime d'imposition

RNI RSI IS
X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abatage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

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



MISSA Koffi