

A - IDENTIFICATION DU CONTRIB

Nom et prénom(s) : DOLMBI A ADOLPH CAR FRAN
Né (e) le : 26-07-1980 à : TRECHVILLE Nationalité : IVORIAISE
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : I36-24081 délivrée le : 16-12-14 à : ABIDJAN
Nom du père : DOLMBI BRAHIMA
Nom de la mère : KEITA NANCIRA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : KOUMASSI Quartier : Progrès
- Rue : 13 Lot : 2480 Ilot : _____
- Téléphone n° : 09-62-21-23 / _____ / _____
- Fax n° : _____ Email : S. Aboubakar P. Diallo
- Boîte postale : _____

Registre du commerce

N° : CT-ABJ-2014-A-26003 délivré le : 17-12-2014
par : ZEBIA-BI BALY APOLINAIRE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ETABLISSEMENT DOUMBIA ET FRERE
 Sigle : E.D.F Forme juridique : ENTREPRISE INDIVIDUELLE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Kroumassi Quartier : ZOE BAUNO
- Rue : Lot n°: 403 Ilot : 26

Réf. cadastrale

- Section : MS Parcelle : 460

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	MK/
Succursale (agence)	Vu,
Usine	
Boutique	a l'E
Autres ⁽²⁾	Koun

Nombre	Localité
MK/DSA/EC/CS/CD Dossier N° 08	
Vu, ratifié et Certifié Conforme	
a l'Original Qui Nous a été Présenté	
Koumassi le 06 MAI 2024	

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT

- Date de début : 01-03-2015

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDL

N° de compte contribuable

1	5	0	8	5	9	8	H
---	---	---	---	---	---	---	---

Code activité

Régime d'imposition

RNI

RSI

15

Obligations fiscales

- Patente
- Impôt BIC/BA
- Impôt BNC
- TVA
- TOB
- Taxe d'abattage
- ITS
- AIRSI
- TSE
- Impôts fonciers
- Autres taxes

Ététique

gracias!

particuliers

Exoneration 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

FEB 2015

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **K. E. I. A. NANCIRA**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : **01 35 32 28** /

Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

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.)

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	1000	1020464 de 24/02/15	Roumy 25/02/2015



H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A ABITIAN , le 24-02-2015		
Nom du signataire : DOUMBIA ABOURACAR FRAN		
Qualité du signataire : FONDATEUR		

CA : 5000 000

V/L : 420000

NE : 0