

# A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **M. LUMINDE SIBIE** **Umuho**  
 Né (e) le : **11-05-1961** à **Thyssa** **Umuho** Nationalité : **Dahoméenne**  
 Carte d'identité (1) n° : **CA0000000000** délivrée le **21-06-2008** **ONT-MAT**  
 Nom du père : **SOUSSOU SIBIE**  
 Nom de la mère : **THOMAS SIBIE**

## Adresse personnelle

Ville : **Thyssa** Commune : **201 - Boule** Quartier : **SIRIA LT**  
 Rue : **BOULE SIBIE** Lot : **04** Ilot :  
 Téléphone n° : **03 43 22** /  
 Fax n° :  
 Boîte postale : **01 82 63** **Thyssa** **01**

## Registre du commerce

N° : **01-0000000000** délivré le : **23 NOV 2005**  
 par : **LE TRAVAIL DE COMMERCE D'IMPORTATION**

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

## B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **ETS. BILYA**  
 Sigle : **INDIVIDUEL** Forme juridique : **INDIVIDUEL**  
 Boîte postale : **01 82 63** **Thyssa** **01**

## C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social  
 - Commune : **ADZAME** Quartier : **MARCHE FORUM**  
 - Rue : **LOT N°** Ilot :  
 Réf. cadastrale  
 - Section : Parcelle :  
 - TF N° :

## D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

\* Produire état complémentaire si nécessaire

## E - ACTIVITE

Activité principale : **Commerce Général, Transport, Restauration**  
 - Nature exacte :  
 - Date de début :  
 Autres activités :  
 - Nature exacte :  
 - Date de début :

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

RNI RSI IS

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC / BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abatage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (à préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale

Exonération partielle

Fondement de l'exonération

Code des investissements

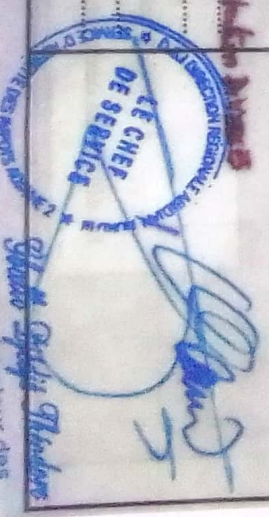
Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (à préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet  
 du Chef du Service d'Assiette





## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : TOURE SALIMATA

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 <sup>(4)</sup>

Code des investissements ☐

Code pétrolier ☐



Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (à préciser) ☐

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

## G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A KLADIAN le 18 Janvier 2015

Nom du signataire : KU-SIMIDE DUMOU

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet du contribuable

