

### A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : YAO DONALDO TLOUSSA  
 Né(e) le : 13/04/1987 à KORHOGO Nationalité : INDIGENE  
 Pièce d'identité : (1) n° 20096929391 délivrée le 18/09/09 à DALDA  
 Nom du père : YAO DONALDO LACINA  
 Nom de la mère : TLOUSSA AOUATIKA

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

805

N° de compte contribuable

1808167 G

Code activité

SCE 0509

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

X

### Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

fa fa SMT X

### Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

### Fondement de l'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

### B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :

Sigle : Forme juridique : TADJIVI DITTEL

Boîte postale :

### C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Abobo Quartier : AVOCATIER-MARCHE  
 - Rue : ..... Lot n° : 4663 Ilot : 9D

Réf. cadastrale

- Section : B2 Parcalle : 398  
 - TF N° :

### 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 DIVERS  
 - Date de début : FEVRIER 2018

Autres activités

- Nature exacte :  
 - Date de début :



Nom, prénom(s), signature et cachet  
 DES IMPOS ABODO DU Chef du Bureau d'Assiette

Le 15/02/2018  
 YAO ADJEHI Clovis  
 Administrateur  
 des Services

## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

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<sup>(4)</sup>

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

## G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Direction Générale des Douanes et Accises Nom, prénom, cachet et signature Receveur PC 805 13/02/2018 N'GBOCHO Ahoudjo Administrateur des Services Financiers
Droits de recherche			

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A Abidjan, le 01/02/2018 Nom du signataire : YFO DONALDHO TLOUSSA Qualité du signataire : GEFKANT	R.O. M

CA/an : 10.000.001

VL/an : 240.00