

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : YEO DONAPOHO MONSA
Né (e) le : 13/04/1987 à KORTOGO Nationalité : TOGOLAISE
Pièce d'identité (1) n° 200499991 délivrée le : 18/09/09 à DALDA
Nom du père : YEO DONAPOHO LACINA
Nom de la mère : TLO NOHÉRA

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Abobo Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CI-K60-207-A-960 délivré le : 06/11/2017
- par : le GREFFIER

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique : INDIVIDUELLE
Boîte postale :

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

- Commune : Abobo Quartier : AVOCATIER-MARCHÉ
- Rue : Lot n° : 4683 Ilot : 918

Ref. cadastrale

- Section : B2 Parcelle : 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 :

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

805

N° de compte contribuable

1808167 G

Code activité

SC E 05 09

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IS
☐ ☐ ☒

Obligations fiscales

Patente ☐
Impôt BIC/BA ☐
Impôt BNC ☐
TVA ☐
TOB ☐
Taxe d'abattage ☐
ITS ☒
AIRSI ☐
TSE ☐
Impôts fonciers ☐
Impôt synthétique ☒
IGR ☒
Autres (A préciser) forfait SMT ☒

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 de l'Assiette

YAO ADJEHI Clovis
Administrateur
des Services
15 FEB 2018

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**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

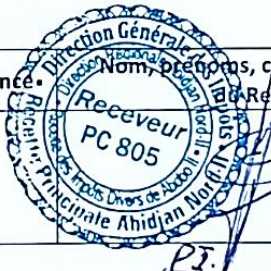
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 19/02/2018

N'GBOCHO Ahoujo
Administrateur
des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A Abidjan, le 01/02/2018		
Nom du signataire : YEO DONAPOTO TIOUSSA		
Qualité du signataire : GERANT		

CA/ar : 10.000.001

VH/ar : 240.000