

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : SORO TEMA
Né (e) le : 07-04-1989 à : SAN-PEDRO Nationalité : IVORIENNE
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : 20088926214 délivrée le : 11/10/2009 à : SAN-PEDRO
Nom du père : NAKOLUJA SORO
Nom de la mère : YEO TELOURGO

Adresse personnelle

- Ville : SAN-PEDRO Commune : Quartier : SEWEKE 1
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 02-42-97-82 / 04-08-27-81
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CE-SAS-2011-A-2896 délivré le : 29 SEPTEMBRE-2016
- par : ME KOFFI KINOU ATHANASE, Tribunal de San Pedro

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : BERRUS TELECOM
Sigle : B.T Forme juridique :
Boîte postale :

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

- Commune : SAN-PEDRO Quartier : SEWEKE 1
- Rue : GRUMIER Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- 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 : Transport d'argent-boute de roche
- Date de début : 04-October-2016

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

025

N° de compte contribuable

1648098

Code activité

SCEDS09

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☐☐☒**Obligations fiscales**

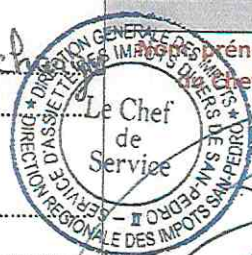
Patente ☐
Impôt BIC/BA ☐
Impôt BNC ☐
TVA ☐
TOB ☐
Taxe d'abattage ☐
ITS ☒
AIRSI ☐
TSE ☐
Impôts fonciers ☐
Impôt synthétique ☒
IGR ☐
Autres (A préciser) ☐

Régimes particuliersExonération totale ☐

Période :

Exonération partielle ☐

Période :

Fondement de l'exonérationCode des investissements ☐Code minier ☐Code pétrolier ☐Régime franc ☐Autres (A préciser) ☐**KOUAKOU BE KONAN ALFRED****Administrateur
des Services Financiers**


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 ACQUITTÉS**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	1000	003324	 05/10/2016


H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A SAN-PEARO, le 04 Octobre - 2016

Nom du signataire : SORO FIMA

Qualité du signataire :


Signature et cachet du contribuable

