

## A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : **KOUADIO KOUAME MATHURIN**

Né (e) le : **05/08/1985 DJEBONOUA / CIV**

Nationalité : **Ivoirienne**

Pièce d'identité n° :

délivrée le :

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Domicile : **KOUMASSI**

- Téléphone n° :

- Fax n° :

- Boîte postale :

Email :

Registre du commerce

- N° : **CI-ABJ-2016-A-1176**

- délivré le : **19/01/2016**

par : **TCM - COP/W**

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

## B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **ORANGE MONNEY SERVICE OMS**

Sigle :

Forme juridique (1) : **Entreprise individuelle**

Boîte postale :

## C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Ville : **ABIDJAN**

Commune : **KOUMASSI**

Quartier : **SICOGI**

Rue :

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

## D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

## E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **ORANGE MONNEY**

- Date de début : **01/02/2016**

Chiffre d'Affaire : **500 000**

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATEUR

Code CDI

N° de compte contribuable

**1602784-4**

Code activité

**SC EO 509**

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☐

☐

☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

**19 JAN 2016**

Nom, prénom(s), signature et cachet

du Chef du Service d'Assiette

**TOURE SIÉ**  
ADMINISTRATEUR  
DES SERVICES FINANCIERS