

## A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : KOUADIO KOUAME MATHURIN

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

Pièce d'identité n°:

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Domicile: KOUAMASSI
- Téléphone n°:
- Fax n° :
- Boîte postale :

Nationalité : Ivoirienne

délivrée le:

Email:

Registre du commerce

- N°: CI-ABJ-2016-A-1176
- délivré le : 19/01/2016

par : TCDT - COP1 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 : KOUAMASSI

Quartier : SICOGI

Rue :

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 : ORANGE MONNEY

- Date de début : 01/02/2016

Chiffre d'Affaire : 500 000

### Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATEUR  
TRESORERIE

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

11602789-44

Code activité

SIC E0509

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

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

Signature et cachet  
du Chef du Service d'Assiette



TOURE SIÉ  
ADMINISTRATEUR  
DES SERVICES FINANCIERS