

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : Sylla Mamadou
Né(e) le : 06/12/1974 à Attécoubé Nationalité : ivoirienne
Pièce d'identité (1) n° : 90113032107 délivrée le : 29/06/16 à Abidjan
Nom du père : Sylla Houdi Kabia
Nom de la mère : Sylla Fanta

Adresse personnelle
- Ville : Abidjan Commune : Adjamé Quartier : Adjamé 1
- Rue : BNA Lot : 1 Ilot : 1
- Téléphone n° : 077700081
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : délivré le :
- par :

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1	8	3	2	0	5	2	S
---	---	---	---	---	---	---	---

Code activité

--	--	--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☐☐☒

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abattage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt synthétique	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (A préciser) <u>ADP</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique :
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
- Commune : Adjamé Quartier : Adjamé 1
- Rue : BNA 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

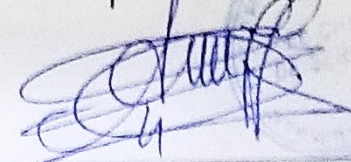
- Nature exacte : MTN Money Orange Money
- Date de début : 01er juin 2018

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

21/06/2018



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 : CGA GPME
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05 87 44 50 1 / 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			<u>N'DA Yapo Antoine</u> Administrateur des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u>	le <u>29 Mai 2018</u>	
Nom du signataire : <u>Douglas Badji</u>		
Qualité du signataire : <u>Assistant Comptable</u>		

CA: 5000000

KL: 500000

NE: 01