

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : COMPTON ABATA
 Né (e) le : 20-11-1987 à : BONROUKOU Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité n° : CE001960586 délivrée le : 25-06-2021 à : ABATA
 Nom du père : COMPTON ABATA
 Nom de la mère : QUATARA ASSIOM

Adresse personnelle

- Ville : ABATA Commune : ATTICOUBE Quartier : SAINT-JOSEPH
 - Rue : COUPEL Lot : 86A Ilot : 11
 - Téléphone n° : 0709288129
 - Fax n° : _____ Email : comptonabata@gmail.com
 - Boîte postale : _____

Registre du commerce

- N° : CE-AB-2020-A-835 délivré le : 12-10-2020
 - par : Me ABY GEORGES

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ABATA
 Sigle : ABATA Forme juridique : Personne Physique
 Boîte postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : Atticoube Quartier : Saint-Joseph
 - Rue : CoupeL Lot n° : 86A Ilot : 11
 Réf. cadastrale
 - Section : BI Parcelle : 76
 - TF N° : _____

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (1)		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début : 10-01-2022

Autres activités

- Nature exacte : BOUTIQUE
 - Date de début : 10-01-2022

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 5000 000**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

040

N° de compte contribuable

21028897

Code activité

CCE1702

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo yeur
			X	

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe sur les ventes de bois en grumes	
ITS	X
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	
IGR	X
Autres (A préciser) : <u>FDFR</u>	

Régimes particuliers

Exonération totale	
Période : du / / au / /	

Exonération partielle	
Période : du / / au / /	

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 d'Appoint

Administrateur
 des Services Financiers
 14/08/2022

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽¹⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : LASSINAN KETIA
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05 05 68 20 54 / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : GFI-LGA
N° de compte contribuable : 03 09 34 6 - E
Adresse postale : Email :
Tél : 05 75 85 78 90 / Fax :

c) Régimes particuliers⁽¹⁾

Code des Investissements

☐

Code pétroller

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 19 - JANVIER 2022

Nom du signataire : COMPTABLE ADAMA

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

JFB