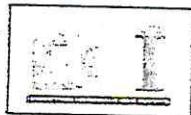


MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

Le dépôt de déclaration est accompagné par une somme de 500 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KONE MAMBA DOU**
 Né(e) le : **03/08/1994** à **WAHOULAKHALA** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : **C 011810389** délivrée le **04/05/2018** à **ABIDJAN**
 Nom du père : **KONE SITA PHA NI VIGUE**
 Nom de la mère : **SORO NON M.N.HIN AHAMINA TA**

Adresse personnelle

- Ville : **TICAO** Commune : **TICAO** Quartier : **WAHOULAKHALA**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **0504712107 / 0767197859** / Email :
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CI-K6-2021-A-1214** délivré le : **06/10/2021**
- par : **GREFFER EN CHEF**

1- Veiller à produire obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale :

C - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : Quartier :
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - ADRESSES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉ

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT**
- Date de début : **01/10/2021**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

018

N° de compte contribuable

2171091 N

Code activité

SC E 0509

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB POFP

Taxe sur les ventes de bois en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur

BILAN IGR SNT

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du // / au // /

Exonération partielle

Période : du // / au // /

Fondement de l'exonération

<input type="checkbox"/> Code des Investissements
<input type="checkbox"/> Code minier
<input type="checkbox"/> Code pétrolier
<input type="checkbox"/> Régime franc
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)

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

**Vu le 22/09/2021
 R le chef 8910
 P.J le chef 8911**

ANNEXES 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.)

LENTISSE ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A KORHOEO, le 09/09/2021Nom du signataire : KONE MAMA DOU
Qualité du signataire : GERANTSignature et cachet
du contribuable

