

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : KONE YEFARUKYA DIEU DONNE
 Né (e) le : 07/12/1990 à : KOMBORO Nationalité : IVOIR
 Pièce d'identité n° : C01055631 délivrée le : 21/12/2019 à : KORHOGO
 Nom du père : KONE ANAMA
 Nom de la mère : YEO MAKWA

Adresse personnelle

- Ville : KORHOGO Commune : KORHOGO Quartier : TCHKELEZO
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 0101613429 / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : C1-KGO-2022-A-619 délivré le : 16/05/2022
 - par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : AVINE GRACE BUSINESS
 Sigle : D.G.B. Forme juridique : Individuelle
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : KORHOGO Quartier : TCHKELEZO
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : CR Parcelle : 104
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2 - Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : TRANSFERT ELECTRONIQUE (Mobile Money)
 - Date de début : Octobre 2022

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.000 000 CFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0118

N° de compte contribuable

2214612 G

Code activité

SC E0509

Régime d'imposition

RNI RSI IM TCE ☒ Empl
 year

☐ ☐ ☒ ☐

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BIC/BA
 Impôt BNC
 TVA
 IGB FDTP
 Taxe sur les ventes de bois
 en grumes
 ITS
 AIRSI
 TSE
 Impôts fonciers
 Impôt des microentreprises /
 Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGB
 Autres (A préciser) Bilan SMT

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)

Direction Générale de
 l'Impôt, prénom, signature et cachet
 du Chef de Service d'Assiette
 des Impôts Divers
 de KORHOGO
 Chef de Service
03/11/2022

RECHERCHES D'INFORMATION

a) Propriétaire du local professionnel ⁽¹⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tel :

Email :

Fax :

1. Présenter document justificatif

b) Subd comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tel :

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers ⁽²⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

2. Présenter document justificatif (apurement, convention, etc.)

RECHERCHES D'INFORMATION

Déclaration certifiée sincère

A KORLLOCOM, le 12/10/2012

Nom du signataire : KOMIE DIENNONAIE

Qualité du signataire : Exploitant Individuel

Signature et cachet
du contribuable