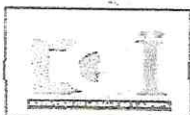


**MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

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

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **QUENRADIO DANGBEWENNIN JOEL**
 Né (e) le : **02/04/1983** à **KDUMASSI/RCI** Nationalité : **BURKINABE**
 Pièce d'identité n° : **BF38400101005** délivrée le : **28/02/17** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **QUENRADIO GAYAME BLAISE**
 Nom de la mère : **BATHILY AMINATA**

Adresse personnelle

- Ville : **ABIDJAN** Commune : **PORT-BOUET** Quartier : **GONZAGUE**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **0778370952**
 - Fax n° : Email : **joelquendrad@gmail.com**
 - Boîte postale : **12 BP 111 ABIDJAN 12**

Registre du commerce

- N° : **CL-GRDBSM-2021-1-6404** délivré le : **06/07/2021**
 - par : **LE TRIBUNAL DE COMMERCE DE BRAN-BASSA**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **EL KDI COMPANY**
 Sigle : **ERC** Forme juridique :
 Boîte postale : **12 BP 111 ABIDJAN 12**

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : **PORT-BOUET** Quartier : **GONZAGUEVILLE**
 - Rue : **DRES GARAGE AV. BAHAYOKO** Lot n° : Ilot : **9332 QT**
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Présenter un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, IMPRIMERIE GENERALE**
 - Date de début : **06/07/2021**

Autres activités

- Nature exacte : **DIVERSES PRESTATIONS**
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **15 000 000 FCFA**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

2149341 N

Code activité

SC E 0509

Régime d'imposition

☐ RNI	☐ RSI	☐ IM	☐ TEE	☐ Emplo yeur
☐	☐	☒	☐	☐

Obligations fiscales

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

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'Assiette



Moncard Donald
 Administrateur Principal
 des Impôts et Contributions

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : SALIHOU HASSANE
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 0707910063 / 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.)

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 13/07/2021

Nom du signataire : QUENDRADIO DANGBEWENDON JDEL

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

EL RO COMPANY
13BP 111 111 111 12
01 70 70 37 09 52
[Signature]