

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : YED DONATO  
 Né(e) le : 25/05/1978 à : PELEGAHQ Nationalité TOGO  
 Pièce d'identité<sup>(1)</sup> n° : C1001532679 délivrée le 19/04/2021 à : ABIDJAN  
 Nom du père : YED QUAYEGNIGUI  
 Nom de la mère : SOAD TIETALA

## Adresse personnelle

- Ville : M'BATHIAKRO Commune : M'BATHIAKRO Quartier : ICKO I
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 0707670075 / 0250586100 23
- Fax n° : Email :
- Boîte postale : BP 189 M'BATHIAKRO

## Registre du commerce

- N° : CHBA-2022-A-11 délivré le : 02/02/2022
- par : GREFE M'BATHIAKRO

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : YD COMMUNICATION  
 Sigle : Forme juridique : PARTICULIER  
 Boîte postale : BP 189 M'BATHIAKRO

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

- Commune : M'BATHIAKRO Quartier : COMMERCE
- Rue : Lot n° : Ilot :

## Réf. cadastrale

- Section : ABK Parcelle : 93
- TF N° :

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT MOBILE
- Date de début : 01/01/2013

## Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : FWD 100 Fcfa

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

1 1 5

N° de compte contribuable

0 9 1 1 3 1 7

U

Code activité

S C E O 5 0 9

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur
			X	

## 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) : TD P  
STATS FINANCIERS

## 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

08 - 05 - 2024

Kanipéme Sékongo G.  
 Administrateur des Services Financiers



**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : ..... MAIRIE DE UICAHIAKRO .....  
N° de compte contribuable : ..... 87.041.12.C ..... Email : .....  
Adresse postale : ..... / ..... Fax : .....  
Tél : ..... / ..... / .....

**3- Produire contrat de bail****b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : .....  
N° de compte contribuable : ..... Email : .....  
Adresse postale : ..... / ..... Fax : .....  
Tél : ..... / ..... / .....

**c) Régimes particuliers<sup>(4)</sup>**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 ..... UICAHIAKRO ..... , le ..... 08 MAI 2024 .....

Nom du signataire : ..... YEO DONATO .....  
Qualité du signataire : ..... PROPRIÉTAIRE .....**Signature et cachet  
du contribuable**  
**YEO DONATO**  
Tel: 07 07 67 00 75  
05 05 84 50 33  
01 42 66 66 06