

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : YED DONATO  
Né (e) le : 25/05/1978 à : PELEGHA Nationalité : TOGRIENNE  
Pièce d'identité n° : C1001532679 délivrée le : 19/04/2021 à : ABIDJAN  
Nom du père : YED QUAYEGNISUI  
Nom de la mère : SORD TIEFALA

**Adresse personnelle**

- Ville : M'BANAKRO Commune : M'BANAKRO Quartier : Koko I  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 0707670075 / 0505842033  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : BP 189 M'BANAKRO

**Registre du commerce**

- N° : C1-HBA-2022-A-11 délivré le : 02/02/2022  
- par : GREFFE M'BANAKRO

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'BANAKRO

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

- Commune : M'BANAKRO Quartier : Commerce  
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

**Réf. cadastrale**

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

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT AIDAILE  
- Date de début : 21/01/2013

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 500 000 FCFA

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**1 1 5**N° de compte contribuable**0 9 1 1 3 1 7 4**Code activité**5 C E 0 5 0 9**Régime d'imposition**

RNI	RSI	IM	<b>TEE</b>	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	X
IGR	

Autres (A préciser) : PREP  
ETATS 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

Kaniquiémé 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 KIDAHAKRO  
N° de compte contribuable : 87 041 12 C  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

### 3- Produire contrat de bail

### b) Suivi comptable

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

### 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 KIDAHAKRO, le 08 mai 2024

Nom du signataire : YEO DONATO

Qualité du signataire : PROPRIETAIRE

Signature et cachet  
du contribuable

  
**YEO DONATO**  
Cel: 07 07 67 00 75  
05 05 84 50 33  
01 42 66 66 06