

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : HIE FLADE ANGE  
 Né (e) le : 29/11/1993 à Sor Blake Nationalité IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° CI-DO03063211 délivrée le 28/01/2024 à ABIDJAN  
 Nom du père : GNE P.D HIE JONAS  
 Nom de la mère : TO TO HIE N.D.E

## Adresse personnelle

Ville : GBOGUHE Commune : GBOGUHE Quartier : COMMERCE  
 Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 Téléphone n° : 0747 23 66 69 .....  
 Fax n° : ..... Email : .....  
 Boîte postale : .....

## Registre du commerce

N° : CI-DHAL704 A.12.843 délivré le : 15-07-2024  
 par : LE TRIBUNAL DE DAKAR

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : "ALOU POUR - SERVICES"  
 Sigle : ..... Forme juridique : .....  
 Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

Commune : GBOGUHE Quartier : COMMERCE  
 Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

## Réf. cadastrale

Section : ..... Parcelle : .....  
 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  
 Date de début : 01-08-2024

## Autres activités

Nature exacte : SERVICES Intermédiation échange  
 Date de début : 01-08-2024

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.001

OUATTARA ABDOU LAYE  
 Administrateur des

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 9 6

N° de compte contribuable

2403385

B

Code activité

SC E 0 5 0 9

Régime d'imposition

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

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) FDF  
Etat financier

Régimes particuliers

Exonération totale

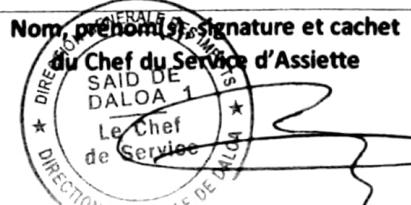
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

## Fondement de l'exonération

Code des Investissements
Code minier
Code pétrolier
Régime franc
Autres (A préciser)



06/08/2024

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : HIE FLADE ANGE  
N° de compte contribuable :  
Adresse postale : ..... Email :  
Tél : 0747236669 ..... 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<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 DALOA, le 29/07/2024Nom du signataire : HIE FLADE ANGE  
Qualité du signataire : Le DIRECTEURSignature et cachet  
du contribuable