

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **HE FLADE ANGE**
Né (e) le : **20/11/1993** à **SOUBAKE** Nationalité : **IVOIRIENNE**
Pièce d'identité (1) n° **CID03063211** délivrée le : **28/01/20** à **ARIJAN**
Nom du père : **GNEPO HE JONAS**
Nom de la mère : **TOTO ITIENDE**

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-DAL 7024** A. 12.843
- par : **LE TRIBUNAL DE DALOA** 15-07-2024

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **"ALOU POUA - 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 (2)	

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 Intermediation échange**
- Date de début : **01-08-2024**

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

096

N° de compte contribuable

2403385 **B**

Code activité

SC0509

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) **FDP**
Etat 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

SAID DE
DALOA 1
Le Chef
de Service
DIRECTION REGIONALE DE DALOA

QUATTARA ABDOULAYE
Administrateur des

06/08/2024

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : HIE FLADE ANGE
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07 47 23 66 69 / 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 DALDA, le 29/07/2024

Nom du signataire : HIE FLADE ANGE
Qualité du signataire : LE DIRECTEUR

Signature et cachet
du contribuable

