

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : NIMBA BAKARY
Né (e) le : 23-04-1988 à Abidjan Nationalité : Maliennne
Pièce d'identité (1) n° : 1721270 délivrée le : 15-03-2017 à Abidjan
Nom du père : NIMAGA CHEICKNA
Nom de la mère : NIMAGA AÏSSELOU

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : A-djané Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 99547542 / 08280816
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CNGR 03N 2017 A10290 délivré le : 26-10-2017
- par : GAEFFER en chef

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique :
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
- Commune : ABIDJAN Quartier : GARE routière
- Rue : Lot n° : Ilot :
Réf. cadastrale
- Section : 08 Parcelle : 09
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : TRANSFERT D'Argent électronique
- Date de début : Mai 2015

Autres activités

- Nature exacte : Commerce general et divers
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

081

N° de compte contribuable

2023951 P

Code activité

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☒

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt synthétique	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	
Autres (A préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>

PM 15MT

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

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

le 15/05/2020

Blammy

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN le 05-05-2020

Nom du signataire : NIMAGA BAKARY

Qualité du signataire : propriétaire

Signature et cachet
du contribuable

Dms