

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **Ni Ma A BAKARY**
 Né (e) le : **25-04-1988** à **Abidjan** Nationalité : **Malienne**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **1721270** délivrée le : **15-03-2017** à **Abidjan**
 Nom du père : **N. MACKA C. BICKNA**
 Nom de la mère : **N. MACKA A. SSETOU**

Adresse personnelle

- Ville : **Abidjan** Commune : **Abidjan** Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° **010 54 75 42 / 08 28 08 16**
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° **ENGR.DBN.2017.A10290** délivré le : **26-10-2017**
- par : **GRDF FRANCE** en **C.D.R.P.**

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 : **ADJAME** Quartier : **GARE routière**
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : **DR** 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 2012**

Autres activités

- Nature exacte : **Commerce général et libéral**
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 8 1

N° de compte contribuable

2023951

P

Code activité

					X

Régime d'imposition

RNI **RSI** **IS**

X

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt synthétique	
IGR	
Autres (A préciser)	PDH ISMT

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

Blamby

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable :
Adresse postale :
Tél : / Email :
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 ...N. Bilyan....., le ..05-05-2020.....

Signature et cachet du contribuable

Nom du signataire : ..NIMAGA BAKARY.....

Durs

Qualité du signataire : ..Propriétaire.....