



DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLENom et Prénom(s) : **SEKONGO PONAN FOUSSENI**Né (e) le : **28/07/1989 KORHOGO**Nationalité : **Ivoirienne**

Pièce d'identité n°:

délivrée le:

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Domicile: **YOPOUGON, 21 BP 175 ABIDJAN 21**

- Téléphone n°:

- Fax n°:

- Boîte postale:

Email:

Registre du commerce

- N°: **CI-ABJ-2020-A-07025**- délivré le : **04/05/2020**par : **ICA-CEPIC1**

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISENom commercial: **SPF DISTRIBUTION**

Sigle:

Forme juridique (1): **Entreprise individuelle**Boîte postale : **75 66 36 66****C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siege socialVille : **ABIDJAN**Commune : **YOPOUGON NIANGON LUBAFRIQUE**Quartier : **LOT 12 ILOT 25 SECTION AV**

Rue :

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **ACTIVITE DE TRANSFERT D'ARGENT, ACHATS ET VENTES DE PRODUITS****TELEPHONIQUE**- Date de début : **05/05/2020**Chiffre d'Affaire : **5 000 000**

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

2022808

Code activité

9CE0509

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

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**MISSA Koffi**
Inspecteur des Impôts

Autres renseignements

a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : ASSIELOUX JEAN MARC

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : 480 000

Email :

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 ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche			 

MISSA Koffi
Inspecteur des Impôts

H. VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 05/06/2020

Nom du signataire : CGA-AGY

Qualité du signataire : Mandataire

Signature et cachet du
contribuable