A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : Zoungrana Abdoul KADER
Né (e) le : 10/02/1994 à : AKAKRO Lopou Nationalité : Ivoirienne
Pièce d'identité [1] n° : C0102371557 délivrée le : 10/11/2015 à : Abidjan
Nom du père : Zoungrana Mahama
Nom de la mère : Sanawidi Salamata

Adresse personnelle
- Ville : Abidjan Commune : Adjamé Quartier : St Michel
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° : 77 77 30 40 / 05 17 73 47 /
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

Registre du commerce
- N° : ..... délivré le : .....
- par : .....

[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 : Adjamé Quartier : St Michel
- Rue : ..... Lot n°: ..... Ilot : .....

Réf. cadastrale
- Section : ..... Parcelle : .....
- TF N° : .....

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

Nature exacte : Orange money
Date de début : .....

Autres activités

Nature exacte : .....
Date de début : .....

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

1	8	1	1	0	7	2	12

Code activité

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt 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

01/03/2018