

MINISTRE DE L'ECONOMIE
ET DES FINANCES

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

Droits de recherche : 1 000 francs
(Les n° 96-218 du 13 mars 1996)

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

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KOSSIA DOUBIA**
 Date de naissance : **01/01/1966** à **NAGAFU** Nationalité : **Ivoirienne**
 Pièce d'identité (1) n° : **CNI N° C0043006742** délivrée le : **13/08/2009** à : **TANDA**
 Nom du père : **KOFFI FOFIE**
 Nom de la mère : **AKOUA BOMO**
 Adresse personnelle
 Ville : **TANDA** Commune : **TANDA** Quartier : **KOULANGO**
 Rue : **PHARMACIE** Lot : **/** Ilot : **/**
 Téléphone n° : **07 07 45 84 52** /
 Fax n° : **/** Email : **/**
 Boîte postale : **BP 356 TANDA**

Registre du commerce

N° : **CI-BKO-2008-A-396** délivré le : **28/04/2008**
 par :

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Type : **INDIVIDUELLE** Forme juridique :
 Boîte postale :

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siege social
 Commune : **TANDA** Quartier : **COMMERCE**
 Rue : **PHARMACIE** Lot n° : **/** Ilot : **/**
 Rue cadastrale :
 Section :
 Parcelle :
 IF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2 Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale
 Nature exacte : **MOBILE MONEY**
 Date de début :
 Autres activités
 Nature exacte :
 Date de début :

F- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5175000 FCFA**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

911

N° de compte contribuable

1402781 ☒

Code activité

CEA1301

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☐ Employeur
☐ ☐ ☐ ☒ ☐

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)

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 de service d'Assiette
SAID DE TANDA
 1^{er} Chef de Service

COULIBALY BAKARY
 Administrateur des Services
 Financiers

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel *

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tel :

Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tel :

35 91 62 51

/

01 41 46 00 78

/

Email :

CGA CHRIST LE ROI
05 07 874 F

cgachristleroi@yahoo.fr

Fax :

07 49 27 42 85

c) Régimes particuliers *

Code de investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc


☐

Autres (A préciser)

☐

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A	TANDA, le 24 janvier 2014	
Nom du signataire :	KOSSIA DOUBIA	
Qualité du signataire :	EXPLOITANTE	

Loyer annuel : 180 000 FCFA

Nombre d'employés : 01