

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : SIDIBE SORY IBRAHIM

Né (e) le : 31/07/1986 ADJAME

Pièce d'identité n°:

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Domicile: ADJAME
- Téléphone n°:
- Fax n° :
- Boîte postale :

Email:

Registre du commerce

- N°: CI-ABJ-2017-A-12218
- délivré le : 22/05/2017

par : TCA - CEPIC

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial: ETS MAESTRO .31

Sigle :

Forme juridique (1) : Entreprise individuelle

Boîte postale :

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISESiège social

Ville : ABIDJAN

Commune : ADJAME

Quartier : BRAMAKOTE

Rue :

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :
- 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 : PRESTATION DE SERVICES , ORANGE ,MTN,MOOV
- Date de début : 05/10/2017

Chiffre d'Affaire : 2 000 000

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

A723168 F

Code activité

SCE0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
		<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



AKOUBALLIET DANIELLE
Administrateur
des Services Financiers

F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **SIDIBE ABDOULAYE**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeure locative : 360 000

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

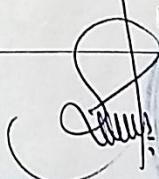
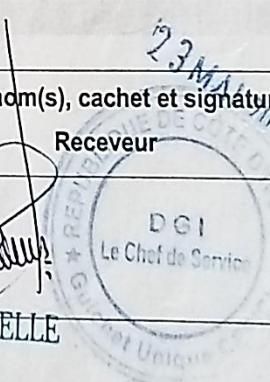
Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

G- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche	/	2349049	 AKOU BALLIET DANIELLE Administrateur des Services Financiers 

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A..... Abidjan....., le 30 mai 2007,

Nom du signataire : Sidibe Souleymane

Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet du contribuable

