

**MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Union - Démocratie - Travail

Ministère de l'Économie et des Finances

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

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

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 500 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **SOLIMAHORO ABOLBACAR SEDICK**
 Né(e) le : **04/07/1997** à : **DALOA** Nationalité : **INDIGÈNE**
 Pièce d'identité n° : **016820068** délivrée le : **28/06/17** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **BRAHIMA SOLIMAHORO**
 Nom de la mère : **KANTE MARIAM**

Adresse personnelle :
 - Ville : **DALOA** Commune : **DALOA** Quartier : **CISSOKO**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **0779 24 77 76** /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce
 - N° : **CE DAL 24 9438** délivré le : **15 JANVIER 21**
 - par : **TRIBUNAL DE DALOA**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **GB SERVICE COM**
 Sigle : Forme juridique : **PARTICULIER**
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : **DALOA** Quartier : **ABATTOIR**
 - Rue : Lot n° : **892** Ilot : **87**
 Réf. cadastrale
 - Section : **BI** Parcelle : **405**
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

| Localité |
|----------|
| |
| |
| |
| |
| |

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale : **TRANSFERT D'ARGENT**
 - Nature exacte :
 - Date de début : **20 01 AVRIL 2021**

Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5000 005 F**

RESERVE A L'ADMINISTRATEUR

Code CDI

019 7

N° de compte contribuable

2106697

D

Code activité

.....

Régime d'imposition

☐ RNI
 ☐ RSI
 ☐ IM
 ☒ TEE
 ☐ Emplo
 yeur

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) : **Patent**

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Exonération partielle
 Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Fondement de l'exonération

| | |
|--------------------------|--|
| Code des Investissements | |
| Code minier | |
| Code pétrolier | |
| Régime franc | |
| Autres (A préciser) | |

Nom(s), signature et cachet
 du Chef du Service d'Assistance
 SAID DE DALOA
 Le Chef
 de Service
Gerson V. SEKI
 Administrateur des Services Financiers

TRES RENSEIGNEMENTS

Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DOLUMBIA MARIAM

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 0505 91 05 19 /

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.)

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A DALDA

, le 25/02/2021

Nom du signataire : SOUMAHORO ABOLBA CAR SEDICK

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

