

G

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

NUMERO QUITTANCE

DATE

09/09/15

N° 301751

PARTIE VERSANTE

NCC

NOM

DROIT PAYE

NATURE DE DROIT

MOTIF

OBJET

PERIODE IMPOSITION

A VERSE EN NUMERAIRE LA SOMME DE :

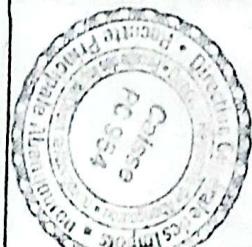
EN LETTRE

mille francs

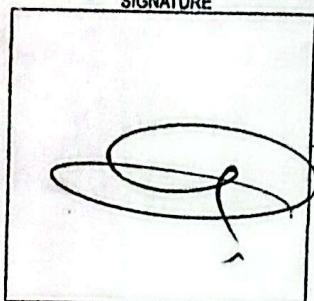
EN CHIFFRE

1000

POSTE COMPTABLE

954,
CACHET DU POSTE

SIGNATURE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS
DIRECTION REGIONALE DES IMPOTS D'ABIDJAN

08.09.2015

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

avant le commencement des opérations (Art. 146 LPP)

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

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : EHOUNDI KOUAKOU Parfait
 Né(e) le : 05.01.1987 à : Abidjan Nationalité : Ivoirien
 Pièce d'identité n° : C0456AB35 délivrée le : 23.08.2013 à : Abidjan
 Nom du père : EHOUNDI KANZIAH
 Nom de la mère : ANIZIAAH NGORAN HATH

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

204

N° de compte contribuable

1542673

Code activité

SIC E0500

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
du Chef du Service d'Assiette

01/09/2015

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : EHOUNDI KOUAKOU PARFAIT
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUELLE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : ADENGOU BOU Quartier : Résidentiel
- 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 : Gestion, BTP et Dépot d'argent
- Date de début : D'Octobre 2015

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾D/DOSSIER N° 15529
Collationné certifié conforme à l'original
et présenté par Ehouanou Kouakou ParfaitCode des investissements Code minier Autres (A préciser) Code pétrolier Régime franc **G - DROITS ACQUETTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000 FRS	Q. 14141	Ehouanou Kouakou Parfait

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

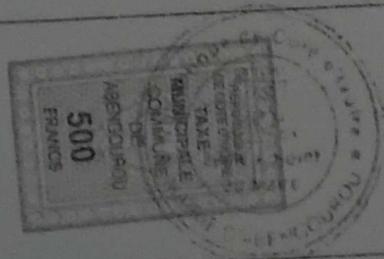
A ABENGOUROU, le 08 - 09 - 2015

Nom du signataire : Ehouanou Kouakou Parfait

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable

M. J.T.



AUTRES RENSEIGNEMENTS

Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
Je compte contribuable :
Adresse postale :
/
Produire contrat de bail

Email :

Fax :

Suivi comptable

Bureau comptable ou centre de gestion agréé :
de compte contribuable :
Adresse postale :
SI :
/
Email :
Fax :

Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

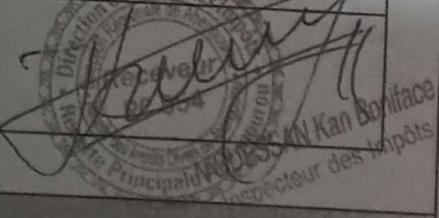
Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

5 - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000 F CFA	0014151	

6 - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ... ABEN GRIBOU ..., le ... 08 ... - 09 - 2015

Signature et cachet
du contribuable

Nom du signataire : ... EHOUNOU KOUAKOSSA PAR FAIR

Qualité du signataire :

