

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE



A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 I.PF)

Le défaut de déclaration est sanctionné d'une amende de 500 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

et prénom(s) : NAKOLAMA HAMAO
 (e) le : 01/01/1995 à : BAKELLE Nationalité GUINEENNE
 ace d'identité (1) n° CIC 44 EC 31212 délivrée le 01/01/2023 à : ABD JAH
 Nom du père : NAKOLAMA SULEYMANE
 Nom de la mère : KANE MAI MOUNIA

Adresse personnelle

- Ville : BAKELLE Commune : BAKELLE Quartier : CITE MARIE
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale : BAKELLE

Registre du commerce

- N° CT MAN 2023 A 70 délivré le : 07/01/2023
 - par : LE TRIBUNAL DE MAN

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 : BAKELLE Quartier : CITE MARIE
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	01
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (2)	

Localité
<u>BAKELLE (CITE MARIE)</u>

- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉ

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT VIA TELEPHONIE MOBILE
 - Date de début :

Autres activités

Nature exacte :
 Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

054

N° de compte contribuable

2301517

5

Code activité

SCECO 0402

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 : du / / / / / / / / au / / / / / / /

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / au / / / / / / /

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

INFORMATIONS**propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / 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 minier
Autres (A préciser)

Code pétrolier
Régime franc

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

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A <u>SUE KOLLE</u>, le <u>11.09.2025</u> Nom du signataire : <u>NAKOLAMDA HAMAAC</u> Qualité du signataire : <u>GERANT</u>	