

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : NOMBRE ARDOU - AYIZ  
Né(e) le : 22/03/1992 à : ADJAME Nationalité : IVOIRIENNE  
Pièce d'identité n° : C100276283 délivrée le : 14/01/2020 à : ABIDJAN  
Nom du père : NOMBRE KASSOUNI  
Nom de la mère : BILLA SAFIATOU

**Adresse personnelle**

- Ville : ABIDJAN Commune : ADJAME Quartier : BRACODI  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 0777628073 / 0768718191  
- Fax n° : ..... Email : m.ardou@vivapholding.com  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : C1-ABJ-03-2021-000000000000 délivré le : 20/12/2022  
- par : TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETIEN

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : EATIRA IMMOBILIER AFRIKA  
Sigle : ..... Forme juridique : .....  
Boîte postale : 10 BP 259 ABIDJAN 10

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE****Siège social**

- Commune : COCODY Quartier : Plateau Dokuin  
- Rue : ..... Lot n° : 904 Ilot : 82

**Réf. cadastrale**

- Section : NP Parcelle : 163  
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres <sup>(2)</sup>		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : Immobilier ; Divers  
- Date de début : 02/01/2023

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000 000

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**067**N° de compte contribuable**2245412 ☒**Code activité**5CE0607**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 TEE ☒  
ACPT Impôts fonciers 12% ☒  
Impôt des microentreprises /  
Taxe d'Etat de l'entrepreneur ☐  
IGR ☐  
Autres (A préciser) : FDFP, BILAN

**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



**Sanoh Fatoumata Epse AKE**

**Administrateur des Services Financiers**

**Diplômée de l'ENA**

**Diplômée de l'ENA**

13/01/2023



## G - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(1)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KOLOU BI YOUAN DAVID  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 05 85 57 47 75 / ..... 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 <sup>(2)</sup>

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 Abidjan, le 07/01/2023

Nom du signataire : MELEDJE ALICE

Qualité du signataire : Mandataire

Signature et cachet  
du contribuable