

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : S.O.W. ATADOU
 Né (e) le : 17/02/1992 à : GUINEE Nationalité : GUINEENNE
 Pièce d'identité (1) n° : délivrée le : à :
 Nom du père :
 Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : ADJAN Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 79 20 33 89 / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : délivré le :
 - par :

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 : Quartier :
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Ref. cadastrale

- Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Vente de marchandises Divers
 - Date de début : 14/02/2023

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0813

N° de compte contribuable

2300714

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) : FDFP

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

(Signature and Stamp)
 LE CHEF
 DE SERVICE
 Administrateur
 des Services Financiers

G- 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⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

AVIS ET SIGNATURE

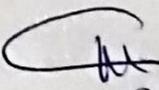
Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 09/03/2023

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet
du contribuable


PO