

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : **TCA MULTISERVICES**

Sigle : Forme juridique (1) : **SARL Uni-personnelle**

Adresse postale : **01 BP 2195 ABIDJAN 01**

Téléphone n° : **09 81 81 92**

Fax n° :

Email :

Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2018-B-03106**

délivré le : par : *TCA - cepice*

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN**

Commune : **PLATEAU Ctre Ccial KAHIRA**

Quartier :

Rue :

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, FINANCE, MONETIQUE, TELECOMMUNICATION**

- Date de début : **01/02/2018**

Chiffre d'Affaire : **25 000 000**

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **5 000 000**

Nom et Prénom(s) ou raison social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
TOURE MOHAMED LAMINE		Ivoirienne	5000000 100

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1805395	X
---------	---

Code activité

SCÉO509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
		X

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	X
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôts synthétique	X
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 cachet

du Chef du Service d'Assiette



AKOU BALLIET DANIELLE
Administrateur
des Services Financiers