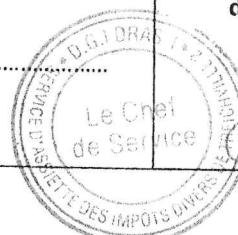


A) IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE		RESERVE A L'ADMINISTRATION																				
Nom et prénom(s) : <u>EKOUW Nana Issa</u>		Code CDI																				
Né(e) le : <u>30/10/82</u> à : <u>AKOURÉ</u> Nationalité : <u>IVOIRIENNE</u>		<u>D 6 9</u>																				
Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : <u>C1001636446</u> délivrée le <u>16/05/21</u> à : <u>Abidjan</u>																						
Nom du père : <u>EKOUW NASS SALL</u>																						
Nom de la mère : <u>NANA ADOM</u>																						
Adresse personnelle																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ville : <u>Abidjan</u> Commune : <u>TREIVILLE</u> Quartier : <u>HABITAT</u></li> <li>- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....</li> <li>- Téléphone n° : <u>0707583521</u> / <u>01036969401</u></li> <li>- Fax n° : ..... Email : <u>joseph.ekouw1284@gmail.com</u></li> <li>- Boîte postale : .....</li> </ul>																						
Registre du commerce																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- N° : <u>CI ABT 03-2017-A 10 - 22642</u></li> <li>- par : <u>de l'Etat le 12/09/2017</u></li> </ul>																						
1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur																						
B) DÉCRISTALISATION DE L'ENTREPRISE																						
Nom commercial : <u>ETS. EKOUW</u>																						
Sigle : ..... Forme juridique : <u>PARTICULIER</u>																						
Boîte postale : .....																						
C) LOCALISATION DE L'ENTREPRISE																						
Siège social																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Commune : <u>TREIVILLE</u> Quartier : <u>HABITAT</u></li> <li>- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....</li> </ul>																						
Réf. cadastrale																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Section : ..... Parcelle : .....</li> <li>- TF N° : .....</li> </ul>																						
D) ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nature</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entrepôt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Magasin</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Succursale (agence)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Usine</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Boutique</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres<sup>(2)</sup></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nature	Nombre	Entrepôt		Magasin		Succursale (agence)		Usine		Boutique		Autres <sup>(2)</sup>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Localité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Localité					
Nature	Nombre																					
Entrepôt																						
Magasin																						
Succursale (agence)																						
Usine																						
Boutique																						
Autres <sup>(2)</sup>																						
Localité																						
2- Produire un état complémentaire si nécessaire																						
E) ACTIVITÉS																						
Activité principale																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nature exacte : <u>VENTE D'ACCESSOIRES ET TELEPHONES</u></li> <li>- Date de début : <u>01/06/2023</u></li> </ul>																						
Autres activités																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nature exacte : .....</li> <li>- Date de début : .....</li> </ul>																						
F) CHIFFRE D'AFFAIRES																						
Chiffre d'affaires prévisionnel : <u>5.000.000</u>																						
G) EXONÉRATION																						
N° de compte contribuable																						
<u>2131906</u>		<u>L</u>																				
Code activité																						
Régime d'imposition																						
<input type="checkbox"/> RNI <input type="checkbox"/> RSI <input type="checkbox"/> IM <input checked="" type="checkbox"/> TEE <input type="checkbox"/> Employeur																						
Obligations fiscales																						
<input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Impôt BIC/BA <input type="checkbox"/> Impôt BNC <input type="checkbox"/> TVA <input type="checkbox"/> TOB																						
<input type="checkbox"/> Taxe sur les ventes de bois en grumes <input type="checkbox"/> ITS <input type="checkbox"/> AIRSI <input type="checkbox"/> TSE																						
<input type="checkbox"/> Impôts fonciers <input type="checkbox"/> Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur <input type="checkbox"/> IGR																						
Autres (A préciser) : <u>IMP ETAT 30121 REIMS</u>																						
Régimes particuliers																						
Exonération totale																						
<p>Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /</p>																						
Exonération partielle																						
<p>Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /</p>																						
Fondement de l'exonération																						
<input type="checkbox"/> Code des Investissements <input type="checkbox"/> Code minier <input type="checkbox"/> Code pétrolier <input type="checkbox"/> Régime franc <input type="checkbox"/> Autres (A préciser)																						
Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette																						
		<u>16/06/23</u>																				

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.000



*DIAMA Anrychyn Hippolyte*  
Administrateur  
des Services Financiers

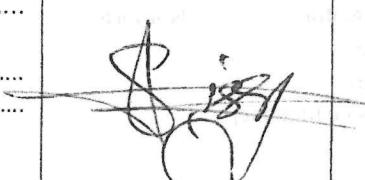
**G. AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

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<sup>(4)</sup>**Code des Investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (A préciser) **4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)**

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A ... <i>A.Bridgman</i> ...., le... <i>05/06/2023</i> .....		
Nom du signataire : .....		
Qualité du signataire : .....		