

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : Fredy Salin
 Né (e) le : 04-06-92 à : A. Bessoulé Nationalité : Nigérien
 Pièce d'identité (1) n° : délivrée le : 12-03-2003
 Nom du père : Fredy Issaka
 Nom de la mère : Agathe Fama Salin

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Koumassi Quartier : Bonloiss
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 08-42-43-16 / /
 - Fax n° : Email :
 Boîte postale : 05 BP 2052 ABJ 05

Registre du commerce

- N° : SE ABJ 2004 A 062 délivré le : 23 01 2005
 - par : RCE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle :
 Boîte postale : 05 BP 2052 ABJ 05

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Séjour social
 Commune : YABOUKI Quartier : KBF
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Bâtiment		
Atelier (agence)		
Usine		
Port d'attache		
Centre de		

Supplémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

Nature exacte : ORANGE HONEY
 Date de début : 10-10-2005

Autres activités

Nature exacte :
 Date de début :

Code CDI

0001

N° de compte contribuable

15476591

Code activité

1

Régime d'imposition

RNI RSI IS

☐ ☐ ☒

Obligations fiscales

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

KOUADIO K. Uberson

Administrateur des Services Financiers