

## A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : **KOUAKOU YAO RAPHAEL**

Né (e) le : **15/11/1982 GRAND BASSAM**

Pièce d'identité n°:

Nationalité : **Ivoirienne**

délivrée le:

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

Adresse personnelle

- Domicile: **PORT-BOUET GONZAGUEVILLE 21 BP 2930 ABIDJAN 21**
- Téléphone n°:
- Fax n°:
- Boîte postale :

Email:

Registre du commerce

- N°: **CI-ABJ-2018-A-21375**
- délivré le : **23/08/2018**

par: *Tua cefici*

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

## B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial: **PAZO CENTER**

Sigle :

Forme juridique (1) : **Entreprise individuelle**

Boîte postale : **21 BP 2930 ABIDJAN 21**

## C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

### Siège social

Ville : **ABIDJAN**

Commune : **PORT-BOUET**

Quartier : **GONZAGUEVILLE**

Rue :

Lot n° : **3**

Ilot : **1**

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

## D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

## E- ACTIVITE

### Activité principale

- Nature exacte : **ACHAT,VENTE ET DISTRIBUTION DE PRODUITS ET SERVICES DE**

### TELEPHONE CELLULAIRE ET ACCESSOIRES

- Date de début : **23/08/2018**

Chiffre d'Affaire : **6 000 000**

### Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input checked="" type="checkbox"/> IS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Obligations fiscales

- Patente
- Impôt BIC/BA
- Impôt BNC
- TVA
- TOB
- Taxe d'abattement
- ITS
- AIRSI
- TSE
- Impôts fonciers
- Impôts synthétique
- IGR
- Autres (A préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période :	
Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
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 de Service

*[Signature]*  
DGI  
Le Chef de Service  
Guichet Unique CEPICI  
TOURE SIÉ  
ADMINISTRATEUR  
DES SERVICES FINANCIER

23 AOUT 2018