

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale :
 Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ :
 Adresse postale :
 Téléphone n° : / /
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° :
 délivré le : par :

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : Commune :
 Quartier : Rue :
 Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte :
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel :

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1-				

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

RNI RSI IS Employeur

Obligations fiscales

Patente	<input type="text"/>
Impôt BIC/BA	<input type="text"/>
Impôt BNC	<input type="text"/>
TVA	<input type="text"/>
TOB	<input type="text"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="text"/>
ITS	<input type="text"/>
AIRSI	<input type="text"/>
TSE	<input type="text"/>
Impôts fonciers	<input type="text"/>

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période : du / / / / / / / / / / au / / / / / / / / / /

Exonération partielle
 Période : du / / / / / / / / / / au / / / / / / / / / /

Fondement de l'exonération

Code des Investissements	<input type="text"/>
Code minier	<input type="text"/>
Code pétrolier	<input type="text"/>
Régime franc	<input type="text"/>
Autres (A préciser)	<input type="text"/>

2-					Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres ⁽⁴⁾					
TOTAL				100 %	

*3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;
4 - Produire un état annexé si nécessaire.*

G- DIRIGEANT OU GERANT
 Nom et prénom(s) :Qualité :
 BP : Tél : Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾
 Nom et prénom(s) ou raison sociale :
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : / Fax :

5 - 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 ⁽⁶⁾

Code des Investissements <input type="checkbox"/>	Code pétrolier <input type="checkbox"/>
Code minier <input type="checkbox"/>	Régime franc <input type="checkbox"/>
Autres (A préciser) <input type="checkbox"/>	

6 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

I VISA ET SIGNATURE

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A, le.....</p> <p>Nom du signataire :.....</p> <p>Qualité du signataire :.....</p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p>
---	---