MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union – Discipline – Travail

ATTESTATION DE RESIDENCE FISCALE

									2	0		

Numéro de l'attestation

Je soussigné, M. / Mme ……,
……FONCTION……SERVICE……,
atteste par la présente que le contribuable ci-dessous identifié :

I - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

NOM et Prénoms ou raison sociale :……
Sigle :……Forme :……
Objet ou activité :……
Adresse : Commune :……BP :……Tel :……
Quartier :……Rue :……
N° du lot :…… Section/Parcelle :……
Service d'Assiette des Impôts de **:**……
Numéro du Registre de Commerce : ……
délivré à :……
le :……

N° DE COMPTE CONTRIBUABLE | | | | | | | | | |

a sa résidence fiscale en Côte d'Ivoire et est assujetti aux impôts et taxes suivants :……
……
……

II – SERVICE DES IMPOTS DE RATTACHEMENT

01 – SERVICE GESTIONNAIRE DU DOSSIER FISCAL

Service d'assiette des Impôts de rattachement : ……Direction régionale des Impôts : ……
Adresse : Commune :……BP :……Tel :……
Quartier :……Rue :……

02 – SERVICE DES IMPOTS DE RATTACHEMENT DE L'EMPLOYEUR

Service d'assiette des Impôts de rattachement : ……Direction régionale des Impôts :……
Adresse : Commune :……BP :……Tel :……
Quartier :……Rue :……

III – OBJET OU ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Objet (pour les personnes morales) :……
Profession (pour les salariés) :……
Activités (pour les entreprises individuelles) :……

IV – ETABLISSEMENTS EN COTE D'IVOIRE

Siège : ……Adresse : Commune : …… BP :…… Tel :……
Nombre de succursales ou d'agences en Côte d'Ivoire : ……

La présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ……, le …… 20……..

Signature de l'autorité