

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) :
Né (e) le : à : Nationalité :
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : délivrée le : à :
Nom du père :
Nom de la mère :

Adresse personnelle
- Ville : Commune : Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce
- N° : délivré le :
- par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique :
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

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

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
- Nature exacte :
- Date de début :

Autres activités
- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo yeur
-----	-----	----	-----	---------------

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe sur les ventes de bois en grumes	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	
IGR	

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

Exonération totale	<input type="text"/>
Période : du / / / / / / / / / / au	/ / / / / / / / / /

Exonération partielle	<input type="text"/>
Période : du / / / / / / / / / / au	/ / / / / / / / / /

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**

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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 ⁽⁴⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A, le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

**Signature et cachet
du contribuable**