A- IDENTIFICATIO	N DU CON	TRIBUABL	Ε					
Raison sociale :		RESERVE A L'ADMINISTRATION						
Sigle :								
Adresse postale :		Code CDI						
Téléphone n°:								
Fax n° :		0.00 1						
Registre du commerce		N° de compte contribuable						
délivré le :								
		Code activité						
1 - Joindre obligatoirement (Code activité						
B- LOCALISATION								
D ECCALIGATION	DO SYLGE	Régime d'imposition						
Ville :		RNI						
Quartier:		INI						
Lot n°:		RSI						
Réf. cadastrale		THE STATE OF THE S						
- Section :		Obligations fiscales						
- TF N°:		Patente						
C- AUTRES ETABLES	SSEMENTS							
B1 - A	Ta.	Impôt BIC/BA						
Nature	Nombre Localité					Impôt BNC		
Entrepôt						TVA		
Magasin			TOB					
Succursale (agence) Usine						Taxe d'abattage		
						ITS		
Autres (2)	Boutique					AIRSI		
Autres	1							
2- Produire état complément	taire si nécessa	TSE						
D- ACTIVITES		Impôts fonciers						
Activité principale - Nature exacte : Date de début :		Régimes particuliers Exonération totale						
Autres activités		Période :						
		Exonération partielle						
- Nature exacte : v Date de début :						Période :		
E- ACTIONNAIRES	OU ASSOC	IES ET RE	PARTITION D	U CAPITAL		Fondement de l'exonération		
SOCIAL						Code des Investissements		
Capital socia	al:	4				Code minier		
Capital 30cli						Code pétrolier		
	T							
Nom et prénom		Adresse	Nationalité	Part dans capital		Régime franc		
ou raison sociale	(3)	AUICOSE	Hacionalite	Montant	%	Autres (A préciser)		
1-				MOIITAIL	/0			
2-					•			
						Nom, prénom(s), signature et cachet		
3-						du Chef du Service d'Assiette		
4-								
5-								
6-								
Autres (4)								
	4 - Marin - 1 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1							
3 - Joindre obligatoirement l	a photocopie d	es pièces des a	ssociés ou actionnai	res et du dirigean	t de la			
société ; 4 - Produire un état annexé s	si nécessaire.							

F- DIRIGEANT OU GERANT										
Nom et Prénom(s) :		Qualit	é :							
BP:	Tél :		Email :							
G- AUTRES RENSEIGNEME	NTS									
a) Propriétaire du local profession	onnel (3)									
Nom et Prénom(s) ou raison soci										
N° de compte contribuable :										
Adresse postale : Tél :	/	Email :								
	,	······································								
5 – Produire contrat de bail										
b) Suivi comptable	e									
Cabinet comptable ou centre de	gestion agréé :									
N° de compte contribuable :										
Adresse postale :			. Email :							
Tél :/		/	Fax :							
c) Régimes particuliers ⁽⁶⁾										
Codo dos			1 (1 1							
Code des	Investissements		ode pétrolier							
Co	de minier	Re	égime franc							
Autres (A préciser)										
6- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)										
H- DROITS ACQUITTES										
No.		7/6/	Nom, prénom(s), cachet et signature							
Nature	Montant	Références quittance	du Receveur							
Droits de recherche										
I- VISA ET SIGNATURE										
·										
	Déclaration certi	fiée sincère		Signature et cachet						
	du contribuable									
A										
Nom du signataire :										
Qualite un signataire		•••••••••••••••••								