

**A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Raison sociale : Société coopérative Agricole de Nipiou  
 Sigle : COOP CA SOC. A. Forme juridique <sup>(1)</sup> : .....  
 Adresse postale : .....  
 Téléphone n° : 03 97 71 64 / .....  
 Fax n° : ..... Email : .....  
 Registre du commerce n° CA TAB 2017 B 25  
 délivré le 11/04/2017 par : le gérant en chef

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**

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

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres <sup>(2)</sup>		

2- Produire état complémentaire si nécessaire

**D- ACTIVITES**

Activité principale : collecte et vente commerciale  
 - Nature exacte : de produits Agricoles  
 - Date de début : 11/04/2017

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
 - Date de début : .....

**E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**

Capital social : 1.500.000 Fcs

Nom et prénom(s) ou raison social <sup>(3)</sup>	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <u>BEA PAUL</u>		<u>Togolaise</u>		
2- <u>TOH B. TRAZIE F.</u>		<u>''</u>		
3- <u>OUAHARA KINANTE</u>		<u>''</u>		
4- <u>KIMO VANIE E.</u>		<u>''</u>		
5-				
6-				
Autres <sup>(4)</sup>				
<b>TOTAL</b>			<u>1.500.000</u>	<b>100 %</b>

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

2 8 1

N° de compte contribuable

17 21 213 5

Code activité

5 C E 1 8 0 2

Régime d'imposition

RNI COOP

RSI

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abatage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser) <u>FDFP</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Autres (A préciser)

Etats 301 & 302 : Bilan SN Régimes particuliers

Exonération totale

Période : .....

Exonération partielle

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 du Service d'Assiette

06/05/2017  
 Le chef de Service  
ALOU KOFFI

**F- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : SEA PAUL Qualité : PRESIDENT  
 BP : ..... Tél : 02 40 25 07 Email : .....

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : .....  
 N° de compte contribuable : .....  
 Adresse postale : ..... Email : .....  
 Tél : ..... / ..... Fax : .....

5 - Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

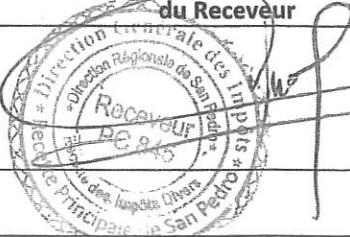
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : .....  
 N° de compte contribuable : .....  
 Adresse postale : ..... Email : .....  
 Tél : ..... / ..... / ..... Fax : .....

**c) Régimes particuliers <sup>(6)</sup>**


Code des Investissements  Code pétrolier   
 Code minier  Régime franc   
 Autres (A préciser)

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

**H- DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droits de recherche		KOUAKOU KAN Administrateur des Services Financiers	

**I- VISA ET SIGNATURE**

<b>Déclaration certifiée sincère</b>	<b>Signature et cachet du contribuable</b>
A <u>SAN PEDRO</u> , le <u>02/04/2017</u>	
Nom du signataire : <u>SEA PAUL</u>	
Qualité du signataire : <u>PRESIDENT</u>	