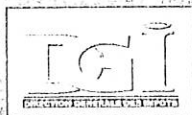


DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



Droits de recherche : 5 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

ENTREPRISE COOPERATIVE

Raison sociale : ENTREPRISE COOPERATIVE DE SAINT PAUL
 Adresse postale :
 Téléphone n° : 85 35 21 61 / 1
 Email :
 Registre du commerce n° : CT SAR 2011 6 126
 délivré le : 23 juin 2015 par : le Greffier en chef

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

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

- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

D- ACTIVITES

Activité principale : collecte et commercialisation des produits agricoles
 - Nature exacte :
 - Date de début : 23 juin 2015
 Autres activités :
 - Nature exacte :
 - Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 2.210.000 FCFA

Nom et prénom(s) ou raison social (3)	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1-COOPERATEURS			2210.000	100
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres (4)				
TOTAL			2210.000	100 %

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI : 9 8 1
 N° de compte contribuable : 1 0 0 5 8 1 0 U
 Code activité : 5 C E 1 8 0 2

Régime d'imposition

RNI EMR
 RSI

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BIC/BA
 Impôt BNC
 TVA
 TOB
 Taxe d'abattement
 ITS
 AIRSI
 TSE

Impôts fonciers

Autres (A préciser) Etat 302202 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

Mel Akpa Jean J.
 KOFFY Mel Akpa Jean J.
 DIRECTION GENERALE DES IMPOTS
 SERVICE D'ASSETTE
 DES PAYS D'EN HAUT
 DE SAINT-EDOUARDE

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

DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : DABILGEU HADO Qualité : PCA
 Téléphone : Tél : Email :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

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

6- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

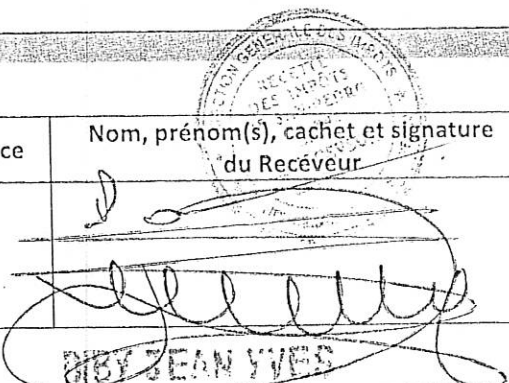
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : FICE JS
 N° de compte contribuable : 19 10 639 9
 Adresse postale : 1 BP 1061 SP 01 Email :
 Téléphone : 08 77 63 61 10 25 69 67 Fax :

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- DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	5000	00664	

I- VISA ET SIGNATURE

<p align="center">Déclaration certifiée sincère</p> <p>A <u>SAN-PEDRO</u>, le <u>17 12 2015</u></p> <p>Nom du signataire : <u>DABILGEU HADO</u></p> <p>Qualité du signataire : <u>PCA</u></p>	<p align="center">Signature et cachet du contribuable</p> <p align="center"></p>
--	---