

## A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : .....  
 Sigle : ..... Forme juridique <sup>(1)</sup> : .....  
 Adresse postale : .....  
 Téléphone n° : ..... / ..... / .....  
 Fax n° : ..... Email : .....  
 Registre du commerce n° : .....  
 délivré le : ..... par : .....

**1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société**

## B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ..... Commune : .....  
 Quartier : ..... 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

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

### Autres activités

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

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

Capital social :

Nom et prénom(s) ou raison sociale <sup>(3)</sup>	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres <sup>(4)</sup>				
<b>TOTAL</b>				<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

### N° de compte contribuable

### Code activité

### Régime d'imposition



### Obligations fiscales

Patente	<input type="text"/>
Impôt BIC/BA	<input type="text"/>
Impôt BNC	<input type="text"/>
TVA	<input type="text"/>
TOB	<input type="text"/>
Taxe d'abattage	<input type="text"/>
ITS	<input type="text"/>
AIRSI	<input type="text"/>
TSE	<input type="text"/>
Impôts fonciers	<input type="text"/>
Autres (A préciser)	<input type="text"/>

### Régimes particuliers





### Fondement de l'exonération

Code des Investissements	<input type="text"/>
Code minier	<input type="text"/>
Code pétrolier	<input type="text"/>
Régime franc	<input type="text"/>
Autres (A préciser)	<input type="text"/>

**Nom, prénom(s), signature et cachet  
du Chef du Service d'Assiette**

**F- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : .....Qualité : .....  
 BP : ..... Tél : ..... 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	<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.)****H- DROITS ACQUITTES**

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

**I- VISA ET SIGNATURE**

<b>Déclaration certifiée sincère</b>	<b>Signature et cachet du contribuable</b>
A ....., le.....	
Nom du signataire : .....	
Qualité du signataire : .....	