REPUBLIQUE DU NIGER

MINISTERE DE L’ECONOMIE ET DES FINANCES

COMMISSARIAT CHARGE DES RESSOURCES INTERNES

DIRECTION GENERALE DES IMPÔTS

|  |
| --- |
| ***DECLARATION D’Existence**** éléments constitutifs -
 |

**Cette déclaration est à souscrire en un exemplaire, auprès de la Direction Régionale des impôts,**

**dans le délai d’un mois du commencement d’une activité professionnelle, sous peine de**

**L’application de sanctions fiscale (cf. verso)**

**-Loi de Finances 1998-**

|  |
| --- |
| **I° IDENTIFICATION :**Nom et Prénom ou Raison Sociale :  **………………………………………………………………………………………………………………………….**Activités Exercées : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Principale : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Secondaire :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse/BP, Commune, Quartier, Rue :………………………………………………………………………………………………………………………..De l’établissement principal : * Du domicile de l’exploitant : ……………………………………………………………………………………………………………………
* Téléphone :………………………………………………… Fax  Télex

Forme Juridique (1) Société des capitaux (S.A, S.A.R.L, S.C.P) Autre s Laquelle ; N° Registre du Commerce :  N° CNSS NEANT Nationalité : Date de naissance : …………………………  Lieu de naissance : ………………………………Nom, Adresse, Qualité de la représentation légale de la société : …………………………………………………………………………………. |
| **II° RENSEIGNEMENTS INITIAUX :**Activité Professionnel Précédemment exercée (s’il y a lieu) NEANT Date de début d’activité : S’agit-il (1) – de l’achat ou de l’apport d’un fonds existant - de la création d’un nouveau fonds * D’un autre évènement (à préciser) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Le cas échéant, indiquez les noms, prénoms, et dénomination de votre prédécesseur :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date d’embauche du 1er salarié : Nombre de salariés embauchés :  |
| **III° REGIME FISCAL (1) :**L’activité exercée relève de l’impôt sur les bénéfices Etes vous assujetti à la TVA Régime d’agrément si oui lequel (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autres impôts exigibles :  |
| **LE DECLARANT : RESERVE AU SERVICE**Certifie, sous peine de l’application de sanctions fiscales, Date de réception de la Déclaration\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que les éléments déclarés sont rigoureusement exacts. Nom et Visa de l’agent**FAIT A ……………………………… le …………………….****Signature**Service gestionnaire du dossier : |

1. **Portez une croix dans la case correspondante. (2) cf. au verso.**