



#### 1 IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

N° d'Identification fiscal :

Nom et Prénom(s) ou Raison Sociale : .....

.....

#### 2 PLAN COMPTABLE

**SYSCOHADA**  
Système Comptable OHADA

**CIMA**  
Code des Assurances

**PCB**  
Plan Comptable Bancaire

#### 3 REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENTREPRISE

Nom : .....

Prénom : .....

Référence pièce d'identité : .....

N° Téléphone : .....

E-mail : .....

Titre : .....

Soussigné (e), Représentant légal de l'entreprise, demande à adhérer au système des téléservices de la Direction Générale des Impôts.

Fait à ....., le .....  
Signature et cachet du représentant légal de l'entreprise

Cette demande est formulée expressément dans le cadre des conditions d'utilisation du système des téléservices de la Direction Générale des Impôts du Mali.