

Trechuzille 2

MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET  
DIRECTION GENERALE  
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**MODELE D 1010 - PRIMITIVE**  
Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)



## DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

**PERSONNE PHYSIQUE**

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

#### A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : KOUAKOU KOUASSI ERIC-SERGE

Né (e) le : 23/10/1972 PLATEAU

Pièce d'identité n°:

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

Adresse personnelle

- Domicile: TREICHVILLE BIAFRA
- Téléphone n°:
- Fax n° :
- Boîte postale :

Email:

Registre du commerce

- N°: CI-ABJ-2019-A-8946

- délivré le : 15/04/2019

par : TCA. CEPCE

1-Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

#### B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial: CAVALLY

Sigle :

Forme juridique (1) : Entreprise individuelle

Boîte postale : 30 BP 513 ABIDJAN 06

#### C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

##### Siège social

Ville : ABIDJAN

Commune : TREICHVILLE

Quartier : ARRAS I

Rue :

Lot n° :

Ilot :

##### Réf cadastrale

- Section : DE      Parcelle : 287
- TF N° :

#### D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

#### E- ACTIVITE

##### Activité principale

- Nature exacte : TRAVAUX BATIMENTS / VENTE DE MATERIAUX, MATERIELS DE

##### CONSTRUCTION

- Date de début : 01/05/2019

Chiffre d'Affaire : 5 000 000

##### Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

#### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1924087

Code activité

BT P 0202

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

--

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

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 cache



## F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **KOUAKOU KOUAME**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Email :

Valeure locative : **720 000**

Fax :

3 - 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 (4)

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

## G- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche		330241	

## H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A.....ABIDJAN....., le.....23/04/2019.....  
Nom du signataire : **Kouakou Kouamé Eric Serge**  
Qualité du signataire : **GERANT**

Signature et cachet du contribuable



P

0

DECLARATION de  DEBUT ou de  REPRISE D'ACTIVITE  
ou  D'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABJ-2019-A-8946

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Mlle KOUAKOU		, Prénoms : KOUASSI ERIC-SERGE		
DATE et LIEU et NAISSANCE : 23/10/1972 PLATEAU		, NATIONALITE (*) : Ivoirienne		
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....				
DOMICILE (réel et postal) : TREICHVILLE BIAFRA				
SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Marié, <input type="checkbox"/> Veuf, <input type="checkbox"/> Divorcé				
Conjoint(s) (*)	Nom et Prénoms	Date et lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :	NOM COMMERCIAL : CAVALLY		
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRAVAUX BATIMENTS / VENTE DE MATERIAUX, MATERIELS DE CONSTRUCTION			
Date de début : 15/04/2019	N° RCCM : CI-ABJ-2019-A-8946	Nbre de salariés prévus : 0	
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE			
Adresse : TREICHVILLE ARRAS I 30 BP 513 ABIDJAN 06			
Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport	Prise en location gérance Autre (préciser) .....		
Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....			
Adresse : ..... N° RCCM : .....			
Loueur de fond (nom/dénomination, adresse) : .....			
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser)			
Date de l'ouverture : .....			
Adresse : .....			
Activité : .....			
Identité de l'exploitant précédent : ..... N° RCCM : .....			

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (préciser)
* Période : de (mois et année) ..... a ..... Précédent N° RCCM .....
* Nature de l'activité : .....
* Principal établissement : .....
* Etablissements secondaires ..... N° RCCM .....

## PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :		
(*) Nom : .....	Prénoms : .....	Date et lieu de Naiss. : .....
Nationalité : .....	Domicile : .....	
(*) Nom : .....	Prénoms : .....	Date et lieu de Naiss. : .....
Nationalité : .....	Domicile : .....	

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .....  
demande à ce que la présente constitue.

## DEMANDE D'IMMATRICULATION au R.C.C.M

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 15/04/2019 sous le NUMERO CI-ABJ-2019-A-8946

Fait, à ..... Abidjan .....  
le ..... 23/04/2019 .....  
Signature

CISSE MAMADOU  
Administrateur  
des Greffes et Parquets

