

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

## DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

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

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 500 000 francs

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**Nom et prénom(s) : **DJIGLA JOSUE**Né (e) le : **12/05/1998** à **PORT BOUET** Nationalité : **BENINOISE**Pièce d'identité (1) n° : **C01000012521** délivrée le : **29/07/2021** à : **ABIDJAN**Nom du père : **DJIGLA COMLAN MATHIAS**Nom de la mère : **SINDEDJI SIKA MIREILLE**

Adresse personnelle

- Villa : **ABIDJAN** Commune : **PORT BOUET** Quartier :
- Rue : **Lot :** **Ilot :**
- Téléphone n° : **0779076278/0142705662**
- Fax n° : **Email :**
- Boîte postale :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**177**

N° de compte contribuable

**2500175 C**

Code activité

**SCE0509**

Régime d'imposition

Registre du commerce

- N° : **CI-GRDBSM-2024-A-8744** délivré le : **27/08/2024**
- par : **TRIBUNAL DE GRAND BASSAM**

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial :

Sigle : Forme juridique :

Boîte postale :

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social

- Commune : **PORT BOUET** Quartier : **ANANI**
- Rue : **ROND POINT** Lot n°: **Ilot :**

Réf. cadastrale

- Section : **Parcelle :**
- TF N° :

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, DIVERS,**
- Date de début : **01/01/2025**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.001**

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>

**PDRP, BILAN**

Régimes particuliers

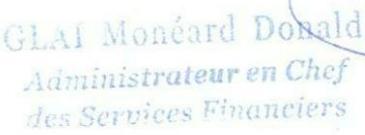
Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

## Fondement de l'exonération

Code des Investissements	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>
Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Régime franc	<input type="checkbox"/>

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



10 - 01 - 2025

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale :.....

N° de compte contribuable :.....

Adresse postale :..... Email : .....

Tél : ..... / ..... 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.)

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A **ABIDJAN** , le **09/01/2025**

Signature et cachet  
du contribuable

Nom du signataire : **DJIGLA JOSUE**

Qualité du signataire : **GERANT**