

**MINISTERE 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

Direction Générale des Impôts de Côte d'Ivoire

OCTUBRE 2024

2-2 JUL 2024

A souscrire :

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

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

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : DIADJA MARCOLE
Né(e) le 01.07.2008 à SAN PEDRO Nationalité IVOIRIENNE
Pièce d'identité (N°) : 21036763 délivrée le 02.04.2024 par ARTISAN
Nom du père : DIADJA LACINE
Nom de la mère : DOMINIQUE AKI/A

Adresse personnelle

Ville : SAN PEDRO Commune SAN PEDRO Quartier TERRE ROUGE
Rue : Lot : Ilot :
Téléphone n° : 01 5640 83 /
Fax n° : Email diadja2103@gmail.com
Boîte postale :

Registre du commerce

N° CI-SAP-2024-A-288 délivré le 17.07.2024
par : SAN PEDRO

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 SAN PEDRO Quartier TERRE ROUGE
- Rue : Lot n° : Ilot :
Réf. cadastrale
- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : DEPOT et RETRAIT Vente d'habitat
- Date de début : 17.07.2024

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 000 F

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

281

N° de compte contribuable

2403226U

Code activité

CC61702

Régime d'imposition

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

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser) : <u>FIF</u> <u>ETATS FINANCIERS</u>	<input type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Exonération partielle
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

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"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

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

23/07/2024ALLOU KOFFI
Administrateur

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Tél : / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : 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 San Pedro, le 16.06.2024

Nom du signataire : DIABY NAROGBE

Qualité du signataire : [Signature]

Signature et cachet
du contribuable