

**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

DGI / Direction Régionale des Impôts de San-Pedro

BUREAU ACCUEIL

COURRIER ARRIVÉE

Le 0 NOV 2020

SIN 485

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) : TUANOU DAO DIT ATADOU
 Né(e) le 27-05-1988 à SAPH. SAN PEDRO Nationalité :IVOIRIENNE
 Pièce d'identité (1) n° : 50240096 délivrée le : 20-07-22 à : SAN PEDRO
 Nom du père : NGOLO DAO KA
 Nom de la mère : KONE TILDO

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 8 1

N° de compte contribuable

2244705

B

Code activité

SC E0509

Régime d'imposition

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

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises / TEE
Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) : FDFP
ETATS FINANCIERS

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du / / au / /

Exonération partielle

Période : du / / au / /

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

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 ELECTRONIQUE D'ARGENT
- Date de début : 09-11-2022

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000

ALLOU KOFFI
Administrateur
des Comptes FinanciersNom prénom(s), signature et cachet
de Chef du Service d'Assiette
16/11/2022

Allou

G - 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 SAN PEDRO, le 09-11-2011.

Nom du signataire : TUAOUN AAD AIT AHADOU

Qualité du signataire : GÉRANT

Signature et cachet
du contribuable