

MINISTÈRE AUPRÈS DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



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

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNE PHYSIQUE

Donnée à

A SOUSCRIRE :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le **CGI** du **CO** ARRIVEE sanctionné par une amende de 100 000 francs

20 MARS 2017

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : KOUAME GUILADY AYOUBAH
 Né(e) le : 30/12/1953 à GREBRE Nationalité : TOGOLAISE
 Pièce d'identité n° : C 003431 délivrée le : 08/10/2003 à : GREBRE
 Nom du père : KOUAME ABDOULAYE
 Nom de la mère : KOFFI AYO

Adresse personnelle
 Ville : SPAL PEDRE Commune : SPAL PEDRE Quartier : JULES FERRY
 Rue : _____ Lot : _____ Ilot : _____
 Téléphone n° : 70.35.32.161 _____
 Fax n° : _____ Email : _____
 Boite postale : _____

Registre du commerce
 N° : CSHS 601542132 délivré le : 01 JUILLET 2015
 par : GREFFIER EN CHEF

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : _____
 Sigle : _____ Forme juridique : _____
 Boite postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siege social
 - Commune : SPAL PEDRE Quartier : MARCHE
 - Rue : _____ Lot n° : _____ Ilot : _____
 Ref. cadastrale
 - Section : _____ Parcelle : _____
 - TF N° : _____

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres ⁽¹⁾	

Localité

Produire état complémentaire si nécessaire

ACTIVITE

Activité principale
 Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
 Date de début : 01 MARS
 Autres activités
 Nature exacte : _____
 Date de début : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 8 1

N° de compte contribuable

1713085 N

Code activité

5 C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

☐ RNI

☐ RSI

☐ IS

☐

☐

☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser) : SMT

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 cachet
 du Chef du Service d'Assiette



24/03/2017
ALLOU KOFFI
 Administrateur
 des Services Financiers

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : / Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : / Email :

Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

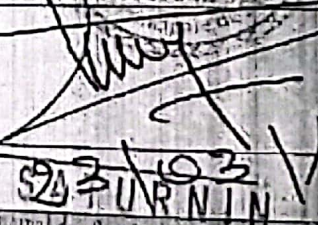
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			

PENAN 20/03/17

Administrateur principal des Services Financiers
Releveur des Impôts Divers
Tel : 07 64 24 85 / 40 87 04 78
Fax : 04 82 72 01

- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A SAN Pedro, le 20-03-2017

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable

