



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) : NAKOUIMA KANZOU
 Né (e) le : 01/01/1991 à MINISSAGBAGUE Nationalité : Burkinabè
 Pièce d'identité n° : 854023/271 délivrée le : 15/07/2014 à Soubre
 Nom du père : NAKOUIMA IREBOYEN
 Nom de la mère : KIENIEGA KOUADPOKO

Adresse personnelle

- Ville : Meagui Commune : Meagui Quartier : Neiro
 - Rue : Lot : 1475 Ilot : 20
 - Téléphone n° : 074792131 Email :
 - Fax n° :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : SI SBR 1370191 délivré le : 09/10/2013
 - par : le Tribunal de Soubre

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 : Meagui Quartier : Neiro
 - Rue : Lot n° : 1475 Ilot : 20

Réf. cadastrale

- Section : AI Parcelle : 35
 - 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 : TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

11019

N° de compte contribuable

1246174

Code activité

00E1801

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) ☐

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 Service d'Assiette



TIENE TIESSIA
 Inspecteur des Impôts

F - 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

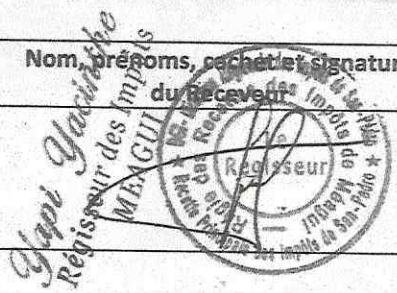
☐

Autres (A préciser)

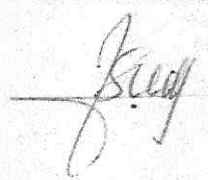
☐

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du receveur
Droits de recherche	1000 F	0977954 du 05 juin 2015	

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable 
A	Meagui, le 05-06-2015	
Nom du signataire :	NAKoulma Karzoum	
Qualité du signataire :	Responsable.	

