

Abobo

MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

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) : **KOUAME SOULE OUATTARA**
 Né(e) le : **01/10/1990** BONDOKOU Nationalité : **Ivoirienne**
 Pièce d'identité n° : _____ délivrée le : _____
 Nom du père : _____
 Nom de la mère : _____
 Adresse personnelle : _____
 Domicile : **ABOBO 08 78 12 79**
 Téléphone n° : _____
 Fax n° : _____ Email : _____
 Boîte postale : _____
 Registre du commerce : _____
 N° **CI-ABJ-2019-A-15093**
 délivré le **31/07/2019** par **TCA/CEPIC**

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **GAT - SERVICES**
 Sigle : _____
 Boîte postale : _____

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siege social
 Ville : **ABIDJAN** Commune : **ABOBO**
 Quartier : **PRES PHCIE DES PLAQUES** Rue : _____
 Lot n° : **3691** Ilot : **378**
 Réf cadastrale : _____
 - Section : **BI** Parcelle : **378**
 - TF N° : _____

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : **Transport, Import-export, Livraison, Elevage, Transfert d'argent.**
 - Date de début : **29 JUL. 2019**
 Chiffre d'Affaire : **25 000 000**
 Autres activités
 - Nature exacte : _____
 - Date de début : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
 [] [] [] []

N° de compte contribuable
1940079 P

Code activité
SC E 03 02

Régime d'imposition
 RNI ☐ RSI ☒ IS ☐

Obligations fiscales
 Patente ☒
 Impôt BIC/BA ☒
 Impôt BNC ☐
 TVA ☒
 TOB ☐
 Taxe d'abattage ☐
 ITS ☒
 AIRSI ☒
 TSE ☒
 Impôts fonciers ☐
 Impôts synthétique ☐
 Autres (A préciser) ☒

Régimes particuliers
 Exonération totale ☒
 Période : **5 ans**
 Exonération partielle ☐
 Période : **cf Ann. fisc 2019**

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

AKOU BALLET DANIELLE
 Administrateur
 des Services Financiers
 des Services Financiers

F- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (3)**Nom et Prénom(s) ou raison sociale **KONE MAMADOU**

N° de compte contribuable

Adresse postale

Téléphone

Valeur locative **360 000**

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 ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche			 AROUBALLET DANIELLE Administrateur des Services Financiers

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A ABIDJAN , le 08-08-2019 Nom du signataire : Issoumi Soule Ouattara Qualité du signataire : GERANT	