

**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

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) : DIOUANDE YILMOUN KADY CHRISTEL
 Né (e) le : 27.06.1988 à : YOPOUONG Nationalité : IVOIRIEN
 Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : C002116012 délivrée le : 13.09.2021 à : ABIDJAN
 Nom du père : DIOUANDE YELLOA ANTIDINE
 Nom de la mère : BAMBA ZENOUE

RESERVE A L'ADMINISTRATIF

Code CDI

0 7 9

N° de compte contribuable

211B9022

Code activité

SC ELO S00

Régime d'imposition

RNI

RSI

IM

TEE

Emp
yeu

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : YOPOUONG Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale : OUEP B157 ABIDJAN 01

Registre du commerce

- A11-0482
 N° : CI ABI. 03.2021 délivré le : 13/12/2021
 par : Tribunal de Commerce Abidjan

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : MERCY DISTRIBUTION
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUEL
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : ABIDJAN Quartier : ACADEMIE
- Rue : Lot n° : 102 Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : DP Parcelle : 164
- TF N° :

D - ACTIVITÉS D'ACHAT-VENTE

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉ

Activité principale

- Nature exacte : Transport d'argent par Vélo
- Date de début : 15.12.2021

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.001

du Chef du Service d'Assiette,

DU 11 JANVIER 2022 AU 31 DECEMBRE 2022

Administrateur Financier des Services Financiers

des Services Financiers

de l'Etat de Côte d'Ivoire

Region Régionale d'Abidjan

81112/2022

Service de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

du Gouvernement de la République de Côte d'Ivoire

du Gouvernement

1 - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : GBEUGREU YAYA
N° de compte contribuable : 00355 87 02
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CGA NOUVELLE ELITE CONSEIL
N° de compte contribuable : 12 159 142 H
Adresse postale : DUPP 6152 Abidjan 01 Email : mecfin.compta@yahoo.fr
Tél : 01 01 59 11 10 Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des Investissements
Code minier
Autres (A préciser)

Code pétrolier
Régime franc

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u> , le <u>18 Décembre 2021</u> .		
Nom du signataire : <u>DIOMANDÉ YIROUH KABY CHISSI.</u> Qualité du signataire : <u>GÉDANT</u>		

