

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES IMPÔTS



**MODÈLE D 1010 - PRIMITIVE**

Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

**DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE**

**PERSONNE PHYSIQUE**

BUREAU ACCUEIL

A souscrire :

COURRIER ARRIVEE

avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

Le 11.1.2016  
Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs  
S/N°



# A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : ZONGO, MOHAMED  
 Né (e) le : 23/10/1989 à : GUANABERE Nationalité : NOIRIEM  
 Pièce d'identité (1) n° : CO1033222 délivrée le : 10/10/2015 à : ABINAN  
 Nom du père : ZONGO YACOURA  
 Nom de la mère : PANOGO FATOUMATA

## Adresse personnelle

- Ville : SIP Commune : SIP Quartier : BARDOTAB  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : 07 21 11 11 11 / ..... / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

## Registre du commerce

- N° : C1-TAB-20180015 délivré le : 11-01-2018  
 - par : TRIBUNAL DE TABOU

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

# B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ETA B2152-MENT ZONGO, MOHAMED  
 Sigle : ..... Forme juridique : .....  
 Boîte postale : .....

# C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

## Siège social

- Commune : PAN PERO Quartier : BARDOTAB  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

## Réf. cadastrale

- Section : ..... Parcelle : .....  
 - 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 : ORANSE MOHAMED  
 - Date de début : 07/01/2016

## Autres activités

- Nature exacte : .....  
 - Date de début : .....

# RESERVE A L'ADMINISTRATION

## Code CDI

281

## N° de compte contribuable

1258143 L

## Code activité

5CE0509

## 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 Chef du Service d'Assiette

11/05/2016

Le Chef  
ALLOU KOFI  
 Administrateur  
 des Services Financiers



**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**

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 : ..... **FIGECOM - CGM** .....  
N° de compte contribuable : ..... **1015465 S** .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / **4457 7868** / **47354717** Fax : .....

**c) Régimes particuliers <sup>(4)</sup>**

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			 12/05/16

**H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A **SIP**, le **11/05/2016**Nom du signataire : **ZONGO MOHAMMED**

Qualité du signataire : .....

**PENANSATURNIN**  
Administrateur Principal des Services Financiers  
Receveur des Impôts Divers  
Tel : 07 64 24 85 / 40 87 04 78  
04 82 312 91

Signature et cachet du contribuable



