



**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) : YAO Kouadio Laurent Charles  
 Né (e) le : 02/02/1980 à : ABOBO Nationalité : ivoirienne  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° 00312101 délivrée le : 06/07/10 à : Abidjan  
 Nom du père : YAO K. GUERMAN HONORE  
 Nom de la mère : KOUADIO AKISSI

## Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : ABOBO Quartier : PK18  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : ..... / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : 03 BP 386 Abidjan 03

## Registre du commerce

- N° CI-ABJ-213-1-109 délivré le : 04/10/2013  
 - par : LELIA BI BALLY Apollinaire

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

# B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : our distribution line  
 Sigle : ODL Forme juridique : Anticapior  
 Boîte postale : 03 BP 386 Abidjan 03

# C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

## Siège social

- Commune : ABOBO Quartier : PK18  
 - Rue : ..... Lot n° : 3450 Ilot : 391

## Réf. cadastrale

- Section : HV Parcelle : 369  
 - TF N° : .....

# D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

# E - ACTIVITE

## Activité principale

- Nature exacte : Prestation de service (MTAL Money)  
 - Date de début : juillet 2013

## Autres activités

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

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

829

N° de compte contribuable

1324536 8

Code activité

SCED509

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 (à préciser) FDP ☒

Régimes particuliers

Exonération totale ☐  
 Période : .....

Exonération partielle ☐  
 Période : .....

Fondement de l'exonération

Code des investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (à préciser)	

Nom, prénom(s), signature et cachet  
 du Chef du Service d'Assiette

Laurent KATEY  
 Administrateur des  
 Services Financiers  
02 92 10 17 07



## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : MR KLOKPA

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<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 Releveur
Droits de recherche			 Ahouddjo Inspecteur des Impôts

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u> , le <u>19.09.2015</u>		
Nom du signataire : <u>YAO Kouadio Laurent Charles</u>		
Qualité du signataire : <u>propriétaire</u>		

CA = 000 000

Nbre d'employés = 0.1

Salaires annuels = 360 000 /ans

