

**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) : ZDAN GO GERMAINE MONIQUE
 Né(e) le : 28/06/1991 à : TOPLA Nationalité : GUINÉE
 Pièce d'identité n° : BE88400100 délivrée le : 23/03/2022 à : Abidjan
 Nom du père : OUMAR GO FLORENT ZON GO
 Nom de la mère : MOULDOUE KABORE

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : YOPOUUNG Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 07591481512 Email :
- Fax n° :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° ET-GR-B8H-2022-A-MDS9 délivré le : 25/11/2022
- par : TC - CT

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 : Yopougon Quartier : Sel Mar
- Rue : Lot n° : 4000 Ilot : 22

Réf. cadastrale

- Section : BP Parcelle : 5889
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

| Nature | Nombre |
|---------------------|--------|
| Entrepôt | |
| Magasin | |
| Succursale (agence) | |
| Usine | |
| Boutique | |
| Autres [2] | |

| Localité |
|----------|
| |
| |
| |
| |

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Transfert d'agent distribution de biens divers
- Date de début : 05/12/2022

Autres activités

- Nature exacte : 05/12/2022
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

06 DEC 2022

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

 *Direction Générale des Impôts et Services Locaux
 *Direction Générale des Impôts et Services Locaux
 Service d'Assiette des Impôts et Services Locaux
 Chef de Service
 Direction Générale des Impôts et Services Locaux
 Direction Générale des Impôts et Services Locaux

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**Nom et prénom(s) ou raison sociale : MERIE ANLYOU ZOU MAWA

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptableCabinet comptable ou centre de gestion agréé : Ayon Consulting

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.)

H - VISA ET SIGNATURE

| | |
|---|--|
| <p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A <u>Abidjan</u>, le <u>05/12/2022</u></p> <p>Nom du signataire : <u>Songo GERMAINE MONIQUE</u> Qualité du signataire : <u>gérante</u></p> | <p>Signature et cachet du contribuable</p>  |
|---|--|

CA = 5 000 000

ME = 01

VL = 50 000 / Mois