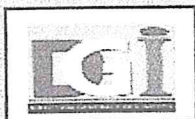


**MINISTERE  
AUPRES DU PREMIER MINISTRE,  
CHARGE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**



**REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE**  
**Union - Discipline - Travail**

**MODELE D 2010 - 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**

Raison sociale : ADAMA SOUMAHORO  
 Sigle : ..... Forme juridique <sup>(1)</sup> : PP  
 Adresse postale : .....  
 Téléphone n° : 56777775 / 07688962 /  
 Fax n° : ..... Email : .....  
 Registre du commerce n° : CL-BKE-2010-A-1695  
 délivré le : 13/10/2020 par : TRIBUNAL BOUAKÉ

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**

Ville : SAKASSOU Commune : SAKASSOU  
 Quartier : DIOLLABOUGOU Rue : .....  
 Lot n° : 44 Ilot : 7  
 Réf. cadastrale  
 - Section : AD Parcelle : 114  
 - TF N° : .....

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**D- ACTIVITES****Activité principale**

- Nature exacte : TRANSACTION MONETAIRE
- Date de début : 22/10/2020

**Autres activités**

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

**E- CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaire prévisionnel : .....

**F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**

Capital social : .....

Nom et prénom(s) ou raison sociale <sup>(3)</sup>	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1-				

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

1102

N° de compte contribuable

2045490 0

Code activité

SCG0509

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IS ☐ Employeur

☐ ☐ ☐ ☐

Obligations fiscales

Patente ☐  
 Impôt BIC/BA ☐  
 Impôt BNC ☐  
 TVA ☐  
 TOB ☐  
 Taxe sur les ventes de bois  
 en grumes ☐  
 ITS ☐  
 AIRSI ☐  
 TSE ☐  
 Impôts fonciers ☐

Autres (A préciser) : TFPCA

Régimes particuliers

Exonération totale ☐  
 Période : du ///////////// au /////////////

Exonération partielle ☐  
 Période : du ///////////// au /////////////

Fondement de l'exonération

Code des Investissements ☐  
 Code minier ☐  
 Code pétrolier ☐  
 Régime franc ☐  
 Autres (A préciser) ☐





2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres <sup>(4)</sup>				
TOTAL			100 %	

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

21/10/2020

*[Signature]*



3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

Inspecteur des Impôts

#### G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : SEYDOU KONATE Qualité : .....

BP : ..... Tél : 0823 07 63 Email : .....

#### H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

##### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....

N° de compte contribuable : .....

Adresse postale : ..... Email : .....

Tél : ..... / ..... Fax : .....

5 - 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>(6)</sup>

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

#### I VISA ET SIGNATURE

##### Déclaration certifiée sincère

A Sakassou, le 21/10/2020

Nom du signataire : ADAMA SOUMAHORO

Qualité du signataire : PROPRIÉTAIRE

Signature et cachet  
du contribuable

*[Signature]*

**SOUM SERVICE**  
Transaction Monétaire  
à Sakassou

56 77 77 75 107 40 00

