

MINISTRE DE L'ECONOMIE  
ET DES FINANCES

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**MODELE D 1010 - MODIFICATIVE**

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

## **DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

**PERSONNE PHYSIQUE**

**A souscrire :**

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

**Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs**





**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : Soumahoro Soukymane  
 Né (e) le : 26-12-1979 à : Koumassi Nationalité : Guinéenne  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : 0031429362 délivrée le : 25/06/2009 à : Abidjan  
 Nom du père : Soumahoro Soukymane  
 Nom de la mère : Soumahoro Soukymane

**Adresse personnelle**

- Ville : Abidjan Commune : Koumassi Quartier : Sicogi 1  
 - Rue : ..... Lot : 3327 Ilot : .....  
 - Téléphone n° : 21-36-0085 / 07235532 / 07366706  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : 06 BP 2038 Abj 06

**Registre du commerce**

- N° : C1 Abj-2012-A-2086 délivré le : 23-02-2012  
 - par : Abidjan

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : .....  
 Sigle : ..... Forme juridique : Particulier  
 Boîte postale : 06 BP 2038 Abj 06

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE****Siège social**

- Commune : Koumassi Quartier : Sicogi II  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

**Réf. cadastrale**

- Section : KL Parcelle : 2112  
 - 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 : Orange Money  
 - Date de début : 15 MARS 2014

**Autres activités**

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

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**

--	--	--

**N° de compte contribuable**

1	1	1	0	0	9	8
---	---	---	---	---	---	---

**Code activité**

--	--	--	--	--	--	--

**Régime d'imposition**

RNI

RSI

IS

--

--

X
---

**Obligations fiscales**

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	X
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt synthétique	X
IGR	X
Autres (A préciser) <u>FD7P</u>	X

**Régimes particuliers**

Exonération totale

Période : .....

Exonération partielle

Période : .....

**Fondement de l'exonération**

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

17 MARS 2014

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

*KONE Pélagie Karim*  
 Administration des Services Fiscaux  
 SAID KOUASSI 2  
 Le Chef de Service





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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : (Malo Aboucar) 06242345 MAIRIE Kourou  
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 ACQUITTÉS**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	<u>1000</u>	<u>0907713</u> <u>du 06/03/14</u>	<u>Roussel</u> <u>11/03/2014</u> 

**H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A Aboucar, le 06-03-2014Nom du signataire : Soukhou SoukhoumaneQualité du signataire : Commissaire**Signature et cachet  
du contribuable**CA = 5000000 FVIL = 120000 FNE = 0

