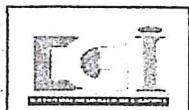


MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODÈLE N° 1010 - PRIMITIF

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) : KALABENAN KRASSIA KLINHIA ALIARFY
 Né(e) le : 05/12/1995 à : YOUN-EDO Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : C DM96 164325 délivrée le : 26/03/2018 à : ABIDJAN
 Nom du père : KALABENAN KRA NARCISS
 Nom de la mère : ADOUA DEKO THERESE

Adresse personnelle

- Ville : YAMOUSSOUKRO Commune : YAMOUSSOUKRO Quartier : SOPHIE
- Rue : MARCHÉ DE SOPHIE Lot : 2117 Ilot : 152
- Téléphone n° : 0788887847 / 0546704782 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : C-IR-021-A-299 délivré le : 17/03/2021
- par : GREFFIER EN CHEF TOUTON

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : UNIVIMMELLE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : YAMOUSSOUKRO Quartier : SOPHIE
- Rue : MARCHÉ DE SOPHIE Lot n° : 2117 Ilot : 152

Réf. cadastrale

- Section : DIK Parcelle : 78
- TF N° :

D - AUTRES ÉTABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres ⁽²⁾	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉS

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT
- Date de début : 01-04-2021

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

027

N° de compte contribuable

2116588

11

Code activité

5CE0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	

Taxe sur les ventes de bois en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) :

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)

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

30/03/2021

CHESSAN BI GORE GASTON
Administrateur Principal
des Services Financiers

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000.000 FCFA

Autres renseignements**j) Propriétaire du local professionnel (3)**Nom et prénom(s) ou raison sociale : Mr. ADOUMBONUA MOUSSA

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : 0707055731 / 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 (4)Code des Investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (A préciser) **4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)****Signature**

Déclaration certifiée sincère

A YANNUSSOUKRO, le 18-03-2021Nom du signataire : KOUARENAN KOSSIA KUNUKA AUREYQualité du signataire : PROPRIÉTAIRESignature et cachet
du contribuable

