

MINISTERE 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) : **N'GORAN KONAN JOACHIM**  
 Né(e) le **01/01/1973** à : **TIEBISSOU** Nationalité : **IVOIRIENNE**  
 Pièces d'identité <sup>(1)</sup> N°CI **0011345795**, Délivrée le : **01/02/2021** à : **ABIDJAN**  
 Nom du père : **KOFFI N'GORAN**  
 Nom de la mère : **KOFFI N'GUESSAN**

## Adresse personnelle

- Ville : **TIEBISSOU** Commune : **TIEBISSOU** Quartier : **FABROUKRO**
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone N° : **07-07-91-17-73**
- Fax N° : ..... Email : .....
- Boîte postale : **225 TIEBISSOU**

## Registre du commerce

- N° : **CI-BKE-2013-A-2184** délivré le : **24/03/2017**
- Par : **PAR TRIBUNAL DE BOUAKE**

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

# B IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **GCI-BATIMENTS-SERVICES**  
 Sigle : ..... Forme juridique : **ENTREPRISE INDIVIDUELLE**  
 Boîte postale : .....

# C LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

## Siège social

- Commune : **TIEBISSOU** Quartier : **COMMERCE**
- Rue : ..... Lot N° : ..... Ilot : .....

## Réf. Cadastre

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

# D AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

# E ACTIVITE

## Activité principale

- Nature exacte : **DISTRIBUTION, BTP, TRANSACTION MONETAIRE PRESTATION DIVERS ET AUTRES DIVERS**
- Date de début : **15/01/2013**

## Autres activités

- Nature exacte : **PHOTOGRAPHIE**
- Date de début : **05/01/2013**

# F CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires : **6 250 000 FCFA**

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

### Code CDI

**0 6 6**

### N° de compte contribuable

**4 2 6 7 5 4 5 B**

### Code activité

**C C E 1 2 0 1**

### Régime d'imposition

**RNI RSI IM TEE** Employeur

**X**

### Obligations fiscales

Patente ☐  
 Impôt BIC/BA ☐  
 Impôt BNC ☐  
 TVA ☐  
 TOB ☐  
 Taxes sur les ventes de bois en grumes ☐  
 ITS ☒  
 AIRSI ☐  
 TSE ☐  
 Impôts fonciers ☐  
 Impôt des microentreprises ☒  
 l'axe d'État de l'entrepreneur ☐  
 IGR ☐  
 Autres (A préciser) **FDFP**

### 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

**10/05/2022**  
**N'gesso Abena Joël**  
 Inspecteur des Impôts



## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local <sup>(1)</sup>

Nom et prénom (s) ou raison sociale : N'GORAN KONAN JOACHIM

N° de compte contribuable : 4 267 545 B Adresse postale :

Email :

Tél : 07 07 91 17 73 /

/ Fax : .....

3- Produire contrat de bail

### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : SOTRAGEF-CGA

N° de compte contribuable : 0 406 764 D

Adresse postale : .....

Email : .....

Tél : 07 08 86 44 29 /

/ Fax : .....

### c) Régimes particuliers <sup>(2)</sup>

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

## USAGES SIGNATURE

### Déclaration certifiée sincère

A TIEBISSOU le 07/04/2022

Nom du signataire : N'GORAN KONAN JOACHIM

Qualité du signataire : DIRECTEUR

Signature et cachet  
du contribuable

**GCI - Batim Distribution**

BP 200 Tiebissou Cel: 07 07 91 17 73 Fix: 27 34 75 13 52

N° RC: CI-BKE-2013-A-2184

**CCN° 4267545 B**