

CACHET DU SERVICE



DATE DE RECEPTION

DECLARATION D'IMPOT SYNTHETIQUE

ANNEE D'IMPOSITION

NUMERO DE COMPTE CONTRIBUTABLE

Centre des Impôts de

I - IDENTIFICATION DU CONTRIBUTABLE

Nom et Prénoms : GONE BESSOU Ange Nicail
 Dénomination commerciale : GABA 20 - Distribution (G-Dist)
 Objet ou activité principale : (Orange - ITN - Neteq.)
 Autres activités : Vente de Portables (assurances)
 Date de début d'activité :
 CGA de rattachement :
 N° et date d'adhésion au CGA :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

II - LOCALISATION

Ville : ABidjan Commune : Le Cedy Quartier : Angré (81-82)
 Rue : Terminus Section : Ilot : Lot : Parcelle :
 B.P. : Tél : 09 52 09 02 Cél : 04 99 19 31 e-mail :
 N° Compte (s) bancaire (s) :

III - ELEMENTS D'IMPOSITION CONNUS AU :

N°	Libellé	Nombre ou montant
1	Montant des achats revendus (N-1)	
2	Montant des ventes ou prestations de services	
3	Montant des salaires annuels versés	
4	Montant annuel des loyers des locaux professionnels	$30000 \times 12 = 360000^F$
5	Montant du stock de marchandises	$50 \times 12 = 600000^F$
6	Montant des autres charges liées à l'activité	300000^F (Portables) 15000^F (électricité)
7	Nombre d'employés	2
8	Nombre de véhicules professionnels	

**MINISTERE DE L'ECONOMIE
ET DES FINANCES**

**DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS**



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

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

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 100 000 francs

DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Gomina Bessou Ange H Qualité : Angré (djibi)
BP : Tél : 0942.09.02 Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : Gomina Bessou Ange
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Tél : 0942.09.02 / 0499.1931 Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁶⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A, le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet
du contribuable

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale :
 Sigle : G. DIST Forme juridique ⁽¹⁾ :
 Adresse postale :
 Téléphone n° : / /
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : C1-A05 205-28645
 délivré le : 28/01/15 par : RCCM

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : Alindjan Commune : Excoy
 Quartier : ANBRE Rue :
 Lot n° : Ilot : 503
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : ORANGE TROUS
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte : Vente de matériel
- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <u>Giboato Tapé</u>	<u>67004290</u>	<u>Narienne</u>	<u>100 000</u>	<u>40%</u>
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			<u>100 000</u>	<u>100 %</u>

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

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

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

Code activité

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

Régime d'imposition

RNI ☐

RSI ☐

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abatage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Autres (A préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale ☐

Période :

Exonération partielle ☐

Période :

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