



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) **KROUBA MATHIEU**
Né (e) le : **15/03/1971 A ADZOPE**
Nationalité **IVOIRIENNE** Adresse
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **CI001112848** délivrée le : **16/12/2020** a **ABIDJAN**
Nom du père : **KEBRY KROUBA JEAN-DIBERT**
Nom de la mère : **KOUKO OYERE JEANNETTE**

Adresse personnelle

- Ville : **ADZOPE** Commune : **ADZOPE** quartier : **HABITAT**
- Rue :
- Téléphone n° **0140243859**
- Fax n° : Email : ...
- Boîte postale : **BP 236 ADZOPE**

Registre du commerce **CI-ADZ-2022-A-337** DU **07/06/2022** PAR LE TRIBUNAL ADZOPE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **2 K SM DISTRIBUTION**
Sigle **2K SM D** Forme juridique : **INDIVIDUELLE**
Boîte postale : **BP**

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social : **ADZOPE HABITAT**
- Commune : **ADZOPE** Quartier : **HABITAT**
- Rue : Lot n° : Ilot :
Réf. cadastrale
- Section : Parcelle :
- TFN° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale : **ORANGE MONEY**
- Nature exacte **TRANSFERT ELECTRONIQUE D ARGENT ET DIVERS**
- Date de début : **01/06/2022**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel **2 400 000 FR CFA**

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

0 5 1

N° de compte contribuable

2 2 4 2 3 1 1 T

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RNI | <input type="checkbox"/> RSI | <input type="checkbox"/> IM | <input checked="" type="checkbox"/> TCE | <input type="checkbox"/> TEE | <input type="checkbox"/> Emplo |
| | | | | | yeur |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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) : **FDPP**
RETENUES DIVERSES...

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

Lamine SOUMAHOU
15/06/2022

Administrateur principal
des Services Financiers

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison social : KOBENAN ADAMOU

N° de compte contribuable :0731901 A.....

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 ⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ADZOPE le 13 /06/2022

Nom du signataire : KROUBA MATHIEU

Qualité du signataire : **GERANT/PROPRIETAIRE**.....

Signature et cachet
du contribuable

