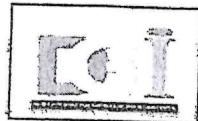


**MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE CÔTE 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 CONTRIBUABLENom et prénom(s) **KROUBA MATHIEU**Né (e) le : **15/03/1971 A ADZOEPE**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****RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

0 5 1

N° de compte contribuable

2 2 4 2 3 1 1 T

Adresse personnelle

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

Registre du commerce C-ADZ-2022-A-337 DU 07/06/2022 PAR LE TRIBUNAL ADZOEPE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISENom commercial : **2 K SM DISTRIBUTION**

Sigle 2K SM D Forme juridique : INDIVIDUELLE

Boîte postale : **BP****C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social : **ADZOEPE HABITAT**

- Commune : **ADZOEPE** Quartier : **HABITAT**
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITEActivité 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'AFFAIRESChiffre 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"/> Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/> X
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>
IGR	<input checked="" type="checkbox"/> X
Autres (A préciser) FDFP	<input type="checkbox"/>
RETENUES DIVERSES...	<input checked="" type="checkbox"/> X

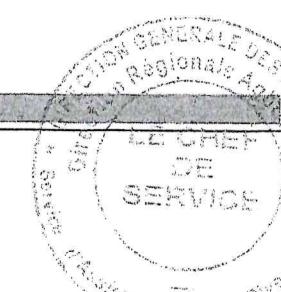
Régimes particuliers

Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / au / / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / au / / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Fondement de l'exonération	<input type="checkbox"/>
Code des Investissements	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>
Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Régime franc	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

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



Lamine SOUMARE
Administrateur principal
des Services Financiers

J. M. Soumara
15/06/2022

C- 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 :

Tél : ... / Email :

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 ADZOPÉ le 13 /06/2022

Nom du signataire : KRQUBA MATHIEU

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

Signature et cachet
du contribuable



