

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 500 000 francs

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

A souscrire :

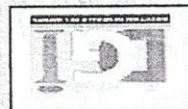
PERSONNE PHYSIQUE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : ASSOMA GUY STEPHANE
Né (e) le : 29/04/1987 à : BOUAKE
Nationalité : IVOIRIENNE
Pièce d'identité (1) n° : C0024450397, délivrée le : 13/06/2009, à : ABIDJAN
Nom du père : ASSOMA KOUADIO
Nom de la mère : NIGUESSAN AMENAN JEANETTE

Adresse personnelle
ville : ABIDJAN
Commune : PORT-BOUET, quartier : GONZAGUE

Rue :
Lot :
Téléphone n° : 07 09 57 05 17 /
Fax n° :
Boîte postale :
Registre du commerce
N° : CI-GRDBSM-2017-A-646
par :
délivré le : 23/03/2017

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

1 - Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur
Nom commercial : BERAKAH MD SERVICES
Sigle : MDS
Forme juridique : SARL
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siege social
Commune : PORT-BOUET
Quartier : GONZAGUE
Rue :
Lot n° :
Illet :
Réf. cadastrale
Section : BK
Parcelle : 650
TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
Nature exacte : COMMERCE GENERALE, TRANSFERT D'ARGENT, PHOTOCOPIE ET DIVERS
Date de début : 01/04/2017

Autres activités
Nature exacte : VENTE D'ALIMENTS DE VOLAILLES, BETAILS, POUSAINS, OEUFS, MATERIELS D'ELEVAGE
Date de début : 20/05/2021

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

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

Fondement de l'exonération
Code des investissements
Code minier
Code pétrolier
Régime franc
Autres (à préciser)

Exonération partielle
Période : du / / au / /

Régimes particuliers
Exonération totale
Période : du / / au / /

Autres (à préciser) :
IGR

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

Régime d'imposition
RNI
RSI
IM
TEE
Emplo
N° de compte contribuable
Code activité
Code CDI

RESERVE A L'ADMINISTRATION

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : / / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CIX-CGA

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 27.21.27.86.65 / / 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. ABIDJAN, le 29/07/2021

Nom du signataire : ASSOMA GUY STEPHANE

Qualité du signataire : PROPRIETAIRE

Signature et cachet
du contribuable



