

**MINISTÈRE
AUPRES DU PREMIER MINISTRE,
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

Union - Discipline - Travail

MODELE P 1910 - 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) : **AMONI CHI KOFFI BLAISE**
 Né(e) le : **01/01/1970** à : **MOKDOUA** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ : **C0039188D58** délivrée le **26/08/2019** à : **GRAND BASSAM**
 Nom du père : **NDGBDU AMONI CHI**
 Nom de la mère : **ZHUI ABLAN**

Adresse personnelle

- Ville : **BASSAM** Commune : **BASSAM** Quartier : **CONGO**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **07627457** / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° **CI-GRDBSM-2019-A-934** délivré le : **10/05/2019**
- par : **TRIBUNAL GRAND BASSAM**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **AB SERVICES**
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : **GRAND BASSAM** Quartier : **CONGO**
- Rue : Lot n° : Ilot :

Rés. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉ

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERÉ ELECTRONIQUE**
- Date de début : **AOÛT 2017**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :
- o

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : **5 000.000**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

- 3 1

N° de compte contribuable

2033296**R**

Code activité

CCE1702

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS	Employeur

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser) : **btp au SNT**

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**04/08/2020****P.D Mme DRAGA FABIOLA**

G. AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : *YAD AMON DELPHINE*
N° de compte contribuable :
Adresse postale : *189542091* 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. SIGNE ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A *GRAND BASSAM*, le *22/07/2020*Nom du signataire : *AMONTCHI KORÉ BUISE*
Qualité du signataire : *GERANI*Signature et cachet
du contribuable