

**SECRETARIAT D'ETAT
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**

MODELE D 1010 - N° 174

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE

A souscrire :

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

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

DÉCLARATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : TRAORE MAMOUDOU

Né(e) le : 30/04/1992 à : DIVO

Nationalité : IVOIRIENNE

Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : C 0115 3900 23 délivrée le : 06/12/2016 à : ABIDJAN

Nom du père : TRAORE SIDIKI

Nom de la mère : DIENEROU CAMARA

Adresse personnelle

Ville : ABIDJAN Commune : ANYAMA Quartier : BELLE VILLE
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 05 98 45 36 / 08 37 52 56 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale : 13 BP 1445 ABIDJAN 13

Registre du commerce

N° : CI-ABJ-2015-A-4099 délivré le 23/02/2015
 par : ZEDIA BIBALY APPOLINAIRE ADMINISTRATEUR SERVICES

JUDICIAIRES TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

Jointe obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

3. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ETS TRAORE MAMOUDOU

Sigle : ETS TM Forme juridique : PERSONNE PHYSIQUE

Boîte postale : 13 BP 1445 ABIDJAN 13

4. LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Commune : ANYAMA Quartier : BELLE VILLE
 - Rue : Lot n° : 1299 Ilot : 129

Réf. cadastrale

Section : 002 Parcelle : 277
 - TF N° :

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

Activité principale

- Nature exacte : ACHAT ET VENTES DEMARCHANDISES DIVERSES
 - Date de début : 03-03-2014 2014

Autres activités

- Nature exacte : NEANT
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

3 6 6

N° de compte contribuable

119818500

E

Code activité

CC 600015

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattement

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser) PDP

Etats financiers SIT

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

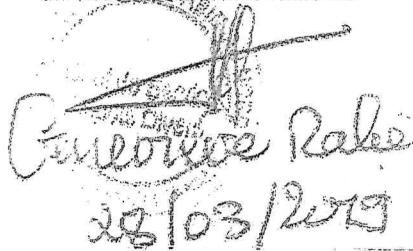
Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

 Signature: Général Rale
 28/03/2019

4. DECLARATION D'ACTIVITES PROFESSIONNELLES

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : GUILLAUME YAPO

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 05 64 22 96

Email :

Fax :

b- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 1000 512 / 4560 36 61 /

C.G.A. CEN AIGON D'OFFES

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des investissements

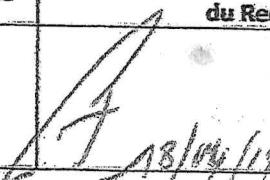
Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

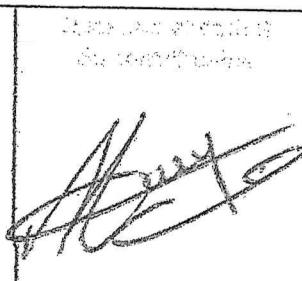
Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 18/04/19

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 12 JUILLET 2018

Nom du signataire : TRAORE MAMOUDOU

Qualité du signataire : GERANT



CA : 5.000.000

X VL : 240.000

N° : 01

