

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

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**



**REPUBLIQUE DE COTE 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 CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : BENDE EPouse BROU NOAHL SYLVIE  
 Né (e) le : 19/01/1923 à BONDOUKOU Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : C1002856926 délivrée le : 03/09/2011 : ABIDJAN  
 Nom du père : EPHOUSSOU BENDE JEAN  
 Nom de la mère : TEHUA ABENAN DIBI

## Adresse personnelle

- Ville : GROBASSAM Commune : BASSAM Quartier : IMPERIAL
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 07 08 2159 314 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

## Registre du commerce

- N° : CI-GDRSM-2023-A-132 délivré le : 06/01/2023
- par : TC-CI

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : NDELLY MADA SERVICE  
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUELLE  
 Boîte postale :

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

- Commune : GROBASSAM Quartier : IMPERIAL
- Rue : Lot n° : Ilot :

## Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	1
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité
BASSAM IMPERIAL

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : Transfert d'obligations d'hébergement
- Date de début : FÉVRIER 2023

## Autres activités

- Nature exacte : Drague, Nettoyage et autres réseaux
- Date de début :

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000 001

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

031

N° de compte contribuable

1776158 Y

Code activité

CCE1701

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur
			X	

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe sur les ventes de bois en grumes	
ITS /FDET	X
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	X
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	X
IGR	
Autres (A préciser)	ETAT ZONE DES FINANCIERS

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)	

11 JAN 2023

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



**G - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....

N° de compte contribuable : .....

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<sup>(4)</sup>**

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 GREG BRASSAM, le 09/01/2023.Signature et cachet  
du contribuableNom du signataire : BENJIE EPOUSE BROU NAH SYLVIE

Qualité du signataire : .....