

MINISTÈRE 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 LPP)

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

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : OULATTARA KIKOUMAHY Djakouridja  
 Né(e) le : 14.02.93 à : Tafire Nationalité : ivoirien(ne)  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° CO1168021491 délivrée le : 20.06.11 à : Abidjan  
 Nom du père : OULATTARA KIKOUMAHY  
 Nom de la mère : KONE Faitouma

## Adresse personnelle

- Ville : Daloa Commune : Daloa Quartier : Harly  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° 07.03.55.78.36.05.7506.93.26  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

## Registre du commerce

- N° : 10.607-DAL-2022-A délivré le : 29 JANVIER 2012  
 - par : Tricibus et Cie COMMERCIAL

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : .....  
 Sigle : ..... Forme juridique : Part. Commer.  
 Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social  
 - Commune : Daloa Quartier : Harly Plateau  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

Réf. cadastrale  
 - Section : ..... Parcelle : .....  
 - TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITÉ**

## Activité principale

- Nature exacte : Exploitation des produits téléphoniques  
 - Date de début : 20.01.2012

## Autres activités

- Nature exacte : .....  
 - Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaires prévisionnel : 50000000**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

0 9 6

N° de compte contribuable

2217755 H

Code activité

CICE1301

## Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE <input checked="" type="checkbox"/>	Employeur

		X	
--	--	---	--

## 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	
-------------------------------	--

IGR	
-----	--

Autres (A préciser) : Bilan SMT

## 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 de l'Administration d'Assiette

P.D 11/01/2012  
 A joint au chef  
 GENERALE DES  
 SERVICES D'ASSIETTE  
 D'IMPÔTS DIVERS  
 DE DALOA 1  
 DIRECTORAT REGIONAL  
 DE DABO  
 01/01/2012

KAMBOS NESTOR  
 Administrateur  
 des Services Financier

**G - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel**

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**

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

**4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)****H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**

A 15/09, le 31.01.2022

Signature et cachet  
du contribuable

Nom du signataire : ELHAKA KELLOU HAMADY DIAKAR  
Qualité du signataire : gérant

