



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) : G. NAMOUY Soukoko
 Né(e) le : 06/05/78 à : Mari Nationalité : Libérienne
 Pièce d'identité (1) n° : C023794251 délivrée le : 06/05/09 à : Abidjan
 Nom du père : GNAMOUY
 Nom de la mère : BAUDO SAOUE

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Marcory Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 92-28-2083 / 05 07 91 00 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : 27 ABJ 2014 A 6782 délivré le : 24/05/2017
 - par : Grafhian

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : H.A.L.A.I - Communication
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale : 27 BP 533 ABJ 27

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Marcory Quartier :
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. 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 - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Grange Money & Services
 - Date de début : 26/10/17 to 23

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

002

N° de compte contribuable

1225996

Code activité

SC E0509

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo
 yeur

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) : FDFP
Eto financière

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

20 AVR 2023
 SAID MARCORY 1
 Le Chef de Service
 * Direction Générale des Impôts *
 * Direction Régionale
 Koulié Sobali
 Administrateur Principal
 des Services Financiers

G- ADRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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 ⁽⁴⁾

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 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		Signature et cachet du contribuable
A <u>A. Bialjan</u> , le <u>20/03/2023</u>		 Po
Nom du signataire : <u>GNAMOU SOUKALO</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>		