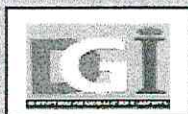


**MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**  
-----  
**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**  
-----



**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) : **BOHOU KOUA ELIE**  
 Né (e) le : **01-01-1992** à : **ASSUEFY** Nationalité : **IVOIRIENNE**  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : ..... délivrée le : ..... à : .....  
 Nom du père : **KODAKOU BOHOU**  
 Nom de la mère : **ABRAH SIVAKA ADRIENNE**

**Adresse personnelle**

- Ville : **KOROGO** Commune : **KOROGO** Quartier : **COMMERCE**  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : **07 98 39 16 12** / ..... / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : **C1-KGO-2019-A-50** délivré le : **29-04-2019**  
 - par : **TA KOROGO**

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : **EL OLAN - CI**  
 Sigle : ..... Forme juridique : **INDIVIDUELLE**  
 Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE****Siège social**

- Commune : **KOROGO** Quartier : **KOROGO**  
 - Rue : **COMMERCE** Lot n° : ..... Ilot : .....

**Réf. cadastrale**

- Section : **AX** Parcelle : **23**  
 - TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : **Achats et vente Pièces détachées**  
 - Date de début : **Juin 2019**

**Autres activités**

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

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.000 F cfa**

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

**018**

N° de compte contribuable

**1327093** **F**

Code activité

**CCE0404**

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo  
 year

**Obligations fiscales**

Patente  
 Impôt BIC/BA  
 Impôt BNC  
~~TVA~~ **FDP**  
 TOB  
 Taxe sur les ventes de bois  
 en grumes  
 ITS  
 AIRSI  
 TSE  
 Impôts fonciers **10%**  
 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, signature et cachet  
 du Chef du Service d'Assiette  
 des Impôts Divers  
 de KOROGO  
 Chef de Service  
**27/07/2019**  
**Nana Koua Célestin**  
 Administrateur Principal  
 des Services Financiers



## 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 : Thomas Mills Consultants Associés  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 07 48 67 49 59 / ..... / ..... 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 KORHOGO, le 03/06/2021

Nom du signataire : Bailin Kouma Elie

Qualité du signataire : Exploitant Individuel

Signature et cachet  
du contribuable

