

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTFOLIO DE L'ÉTAT

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



MODÈLE D 1010 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 1 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

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 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : Soumahoro YAGBOBA
 Né(e) le : 14/10/1986 à : ABOBO/CO Nationalité : ivoirienne
 Pièce d'identité (1) n° : 20055691287 délivrée le : 25/08/09 à : AGUELA
 Nom du père : Soumahoro YAGBOBA
 Nom de la mère : ANKY-LEA KOFFI

Adresse personnelle
 - Ville : Abidjan Commune : ABOBO Quartier : COLE
 - Rue : Lot : 617 Ilot : 20
 - Téléphone n° :
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce
 - N° : AB-2018-340 délivré le : 11 décembre 2017
 - par : le greffier

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : Soum Etc
 Sigle : Forme juridique : Entreprise individuelle
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : ABOBO Quartier : ABOBO-COLE
 - 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 état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : Transfert d'argent
 - Date de début : Mars 2020
 Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
8 2 9

N° de compte contribuable
2 0 2 4 3 3 7 N

Code activité
5 C E O K O 9

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IS ☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (à préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (à préciser)

Nom, prénom(s), signature
 du Chef du Service

03/03/2020



Nana Nana Célestin
 Administrateur Principal
 des Services Financiers

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽¹⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Soumattou Yamira

N° de compte contribuable : _____

Adresse postale : _____

Tél : _____ / _____

Email : _____

Fax : _____

1 - Produire copie de l'ail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : BAMBI

N° de compte contribuable : _____

Adresse postale : _____

Tél : 55959021 / _____

Email : _____

Fax : _____

c) Régimes particuliers ⁽¹⁾

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

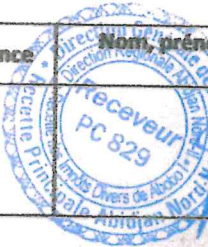
Code minier ☐

Régime franc ☐

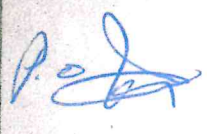
Autres (A préciser) ☐

1 - Produire document justificatif (permis, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			 <u>04/03/2020</u> <u>N° GBOCHO Ahoou</u> Administrateur des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère A <u>Asidjan</u> , le <u>26 février 2020</u> Nom du signataire : <u>Soumattou YACOUBO</u> Qualité du signataire : <u>GERANT</u> CA: <u>500.001</u> VI: <u>20 30/11/20</u>		Signature et cachet du contribuable 
---	--	--