

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ÉTAT

RESPONSABLE DE LAISSE D'IMPÔT
Droits - Disciplines - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



MODÈLE D 1010 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 1 000 francs
(Loi n° 96-215 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) : Soumaïla YAGBA
 Né (e) le : 14/10/1986 à : Duala (Cameroun) Nationalité : INDIENNE
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : 2005691287 délivrée le : 25/08/09 à : BIGUÉA
 Nom du père : Soumaïla YAMISI
 Nom de la mère : Enkyiwa xofflany

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : ABOBO Quartier : GARE
 - Rue : ... Lot : 617 Ilot : 70
 - Téléphone n° : ... Email : ...
 - Fax n° : ...
 - Boîte postale : ...

Registre du commerce

- N° : CP 181-310 délivré le : 11 Février 2011
 - 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 : Particulière
 Boîte postale : ...

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : ABOBO Quartier : ABOBO-GARE
 - 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 : Mois 200

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDT

8 2 9

N° de compte contribuable

2 024 337 N

Code activité

SIC E 0509

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (à préciser)

APP

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Périmètre de l'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (à préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet
 du Chef du Service
 Service d'assise des impôts
 07/03/2010
 Le Chef
 de Service
 DIRECTION REGIONALE AIBIAN NORD-II
 2
 Nanoussou Celestin
 Administrateur Principal
 des Services Financiers

- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽¹⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : *Soumattro Vamira*
N° de compte contribuable :
Adresse postale :
Tél : / Email :
Fax : /

1- Pour les personnes ayant obtenu leur N° de compte contribuable

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : *BAMIBI*
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)

4- Préciser document justificatif (partenariat, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 <i>04/03/2020</i> <i>N'GBOCHO Ahoue</i> <i>Administrateur des Services Financiers</i>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <i>Abidjan</i> , le <i>26 Février 2020</i>	Nom du signataire : <i>Soumattro YAGOURA</i> Qualité du signataire : <i>GERANT</i> <i>QI: 5000-001</i> <i>VI: 20 000/1000</i>	