

**MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODÈLE D 1010 - PRIMITIF

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 CONTRIBUABLENom et prénom(s) : **KY FATOUMATA**Né (e) le : **15/06/1989 A YAMOUSSOUKRO - RCI DE NATIONALITE IVOIRIENNE**
Pièce d'identité AI n° : **1321004059548 DELIVREE LE 22/06/2022 A ABOBO**Nom du père : **KY BAKARY**Nom de la mère : **SETA BAYANE**

Adresse personnelle

- Ville : **ABIDJAN / Commune : ABOBO / Quartier : KP 18**- Rue : **Lot : / Ilot :**- Téléphone n° : **07 59 70 30 06 Fax n° :**- ADRESSE : **/ E-MAIL : kyfatoumata0260@gmail.com**

Registre du commerce numéro :

CI-ABJ-03-2022-A10-02329 DU 01/07/2022 ETABLIS A ABIDJAN**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

805

N° de compte contribuable

2242687**P**

Code activité

SCEC 505

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)

En cours de

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du **1/1/2022** au
1/1/2022

Exonération partielle

Période : du **1/1/2022** au
1/1/2022

Fondement de l'exonération

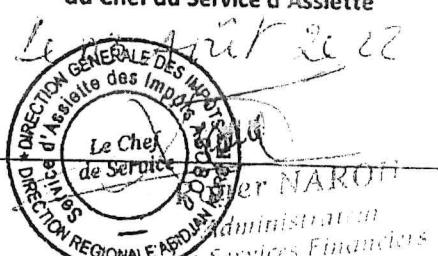
Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT (ORANGE MONEY)**
- Date de début : **06/07/2022**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 001 / AN**Valeur locative : **720 000 / AN**

G-A

UTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel : SYLLA INZA

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

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

ABIDJAN, le 03/08/2022

Nom du signataire : KY FATOUUMATA

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

