

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



MODELE 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) : **YAO N'GUESSAO**
 Né(e) le **01/01/1983** à **BEAUCOURT** Nationalité **IVOBIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° **000.95.827851** délivrée le **24/06/09** à **ABIDJAN**
 Nom du père : **AMANI YAO**
 Nom de la mère : **AKANDA KRA**

Adresse personnelle

- Ville : **AKANDA** Commune : **PORT BONNET** Quartier : **GONZAGUE**
- Rue : **TERRE ROUGE** Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **02.73.10.51.146.92.5015** /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CI-ABJ.2015-L-1008** délivré le : **25/06/2015**
- par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **ITIBI SISTÈME YAO N'GUESSAO**
 Sigle : **ITS YN** Forme juridique :

Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : **PORT BONNET** Quartier : **GONZAGUE**
- Rue : **TERRE ROUGE** Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : **AK** Parcelle : **198**
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	1
Magasin	1
Succursale (agence)	1
Usine	1
Boutique	1
Autres ⁽²⁾	1

Localité
GONZAGUE
.....
.....
.....

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSPORT D'ARGENT**
- Date de début : **03/07/2016**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

1549412

W

Code activité

SCHE0509

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 (A préciser)

lrlax

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

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



21-10-2016

SOPY A. Antoinette

Administrateur des
Services Financiers

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel** ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : *Casse Bé*
 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 minier
 Autres (A préciser)

Code pétrolier
 Régime franc

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000	0120903	<i>PTO Tamay Esther 95/1016 Tamay</i>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <i>Aminidjan</i> , le <i>30/05/2016</i>	Nom du signataire : <i>Tao Nguesso</i>	
Nom du signataire : <i>Tao Nguesso</i> Qualité du signataire : <i>Exploitant</i>		