

MINISTÈRE 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) : **LOUTI DIOMANDE HUGO**
 Né (e) le : **18-02-1979** à : **DALOA** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° **4003421148** délivrée le : **15-06-23** à : **DALOA**
 Nom du père : **SIKE DIOMANDE**
 Nom de la mère : **MACHEZIE DIOMANDE**

Adresse personnelle

- Ville : **DALOA** Commune : **DALOA** Quartier : **SUISSE**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° **0706616060** / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° **C.D.R. 2023.511.907** délivré le : **14-06-2023**
- par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : **DALOA** Quartier : **SOLEIL II**
- 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 un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TERRE MOBILE**
- Date de début : **1 JUILLET 2023**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES**1 500 000 Frs**

Chiffre d'affaires prévisionnel :

5000 000 Frs**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

0 9 6

N° de compte contribuable

1414169**T**

Code activité

CCE1301

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe sur les ventes de bois en grumes	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	1414121
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(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette

**26/06/2023**

MOURA ABDOLATE
 Administrateur des Services Financiers

G - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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 :
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

A, le 26-06-2023

Nom du signataire : LOUTI DIDMANDE HUGO
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet du contribuable

