

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODÈLE N° 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) : YAO KOUAKOU DAOUIA
 Né (e) le : 11/10/1991 à : ALIKOCHIE Nationalité IVOIRIENNE
 Pièce d'identité (n°) : délivrée le : à :
 Nom du père : YAO BILE
 Nom de la mère : KOUAME YAH FATOUMATA

Adresse personnelle

- Ville AGNIKRO Commune : AGNIKRO Quartier : AGNIKRO
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° 07.09.89.89.26.1 / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CLABG 2014 A-240 délivré le : 23/07/2014
- 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 : AGNIKRO Quartier : AGNIKRO
- 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 : TRANSFERT d'argent
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 2 500 000

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 2 4

N° de compte contribuable

1 4 0 5 0 6 3

T

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TVA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TOB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ITS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AIRSI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TSE	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IGR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/> <u>Commune d'ELLA</u>

Régimes particuliers

<input type="checkbox"/> Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Fondement de l'exonération	
<input type="checkbox"/> Code des Investissements	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Code minier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Régime franc	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

Administrateur
des Services Financiers

- 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 Agnibilekou, le 15/06/2022

Nom du signataire : YAO KOMAKOU JASUBIA

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable

