

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

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail  
-----



MODELE 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 KOUAME DAVIDA  
 Né(e) le : 11/10/1991 à : AKIKOHSUE Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité (N°) : ..... délivrée le : ..... à : .....  
 Nom du père : YAO BILE  
 Nom de la mère : KOUAME YAH FATOUMATA

**Adresse personnelle**

- Ville : AGNIBILEKOU Commune : AGNIBILEKOU Quartier : AGNIKRO
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° : 0709898926 / ..... / .....
- 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 : AGNIBILEKOU 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'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 2 800 000

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**

2 2 4

**N° de compte contribuable**

1445063 T

**Code activité**

5 C E 0 5 0 9

**Régime d'imposition**

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo year

**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  
 JGR

Autres (A préciser) : laix et  
Commune d'Etat

**Régimes particuliers**

Exonération totale  
 Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

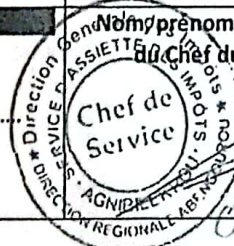
**Exonération partielle**

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



Christiane Issouf  
 Administrateur  
 des Services Financiers

## - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

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 <sup>(4)</sup>

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 Agnibilekun, le 15/06/2022

Nom du signataire : YAO KOUMOU JASUBA

Qualité du signataire : .....

Signature et cachet  
du contribuable

