



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

DUPLICATE.

A IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : KAMENAN ASSOUMOU
 Né(e) le : 30/03/1955 à : N'Gnamallabo Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité (1) n° : délivrée le : à :
 Nom du père : TANO KAMENAN
 Nom de la mère : KAKOU AMAN

Adresse personnelle
 Ville : Agnihlekrou Commune : Quartier : Commerce
 Rue : Lot : Ilot :
 Téléphone n° : 0708181568 /
 Fax n° : 35910216 Email :
 Boîte postale :

Registre du commerce
 N° : C1-ABG-1999-A-12.767 délivré le : 18/02/2016
 par :

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

B IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : KAMENAN ASSOUMOU (Junior Informatique)
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale : 597 Agnihlekrou

C LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : Agnihlekrou Quartier : Commerce
 - Rue : Principale Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale :
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E ACTIVITE PRINCIPALE

Nature exacte : Photocopie - Internet - Maintenance de texte
 Date de début : 23/05/2014

F AUTRES ACTIVITES

Nature exacte : Maintenance - Prestation de service
 Date de début : 23/05/2014

F CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5465.000 FCFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
2 2 4

N° de compte contribuable
0329864 R

Code activité
 [] [] [] [] [] []

Régime d'imposition
 RNI [] RSI [] IM [] TEE [X] Emplo []
 [] [] [] [X] []

Obligations fiscales

Patente	[]
Impôt BIC/BA	[]
Impôt BNC	[]
TVA	[]
TOB	[]
Taxe sur les ventes de bois en grumes	[]
ITS	[X]
AIRSI	[]
TSE	[]
Impôts fonciers	[X]
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	[X]
IGR <u>FDP</u>	[X]
Autres (A préciser) : <u>Etat financier</u>	[]

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 des Impôts

Arpaou Jean Marc
 Administrateur
 Des services financiers

18/07/2014



a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : BAYO MALALI
 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- Enclore document justificatif (agrément, convention, etc.)

SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Agnihotro, le 23/05/2014

Nom du signataire : KAMENAN ASSOUHOU

Qualité du signataire : Directeur

Signature et cachet
du contribuable

