

(Duplicate)

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

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE N 1010 - PRIMAIRE

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) : ZALLE HADISSA
 Né(e) le : 27/12/1986 à HIITE Nationalité : Burkinabè
 Pièce d'identité n° : 00.112 délivrée le : 12-06-18 à : BOUARE
 Nom du père : ZALLE HALIDOU
 Nom de la mère : KONFE LOUAT

Adresse personnelle

- Ville : DAOUKRO Commune : DAOUKRO Quartier : GAGOU
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 0758728541
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : 2022/PM-240 délivré le : 14-07-2022
 - par : TRIBUNAL BONCOULANOU

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : P. PHYSIQUE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : DAOUKRO Quartier : GAGOU
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : AE Parcelle : 118
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité
<u>NEANT</u>

2- Procéder à un état complémentaire si nécessaire.

E - ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début : 05-12-2022

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 1.500.000

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

034

N° de compte contribuable

2245069 J

Code activité

SCED0509

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☐ Emplo year ☐
☐ ☐ ☐ TCE ☐

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois

en grumes

ITS

AIRSI

TSE TCE ☒

Impôts fonciers

Impôt des microentreprises /

Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du 1/1/11 au 1/1/11

Exonération partielle

Période : du 1/1/11 au 1/1/11

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

FOFANA Boffra
 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 DAOUKRO, le 05-12-2022

Nom du signataire : ZALIE MOUSSA

Qualité du signataire : GERANT / PROPRIETAIRE

Signature et cachet
du contribuable

