

**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) : DEMBELE ATAKARIA
 Né(e) le : 26/09/1979 à : TERKE Nationalité : IVARIENNE
 Pièce d'identité⁽¹⁾ n° 0000661737 délivrée le : 16/09/2019 à : ABIDJAN
 Nom du père : DEMBELE ISSA
 Nom de la mère : COULIBALY SALIMATA

Adresse personnelle

- Ville : KORHOGO Commune : KORHOGO Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° 0526 37 80 27 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CL-K60-2019-A-1076 délivré le : 19/09/2019
- par : Le Greffier en chef

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUELLE
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : KORHOGO Quartier : NATION
- Rue : Lot n° : 346 Ilot : 29

Réf. cadastrale

- Section : IN Parcille : 10
- 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 : TRANSFER D'ARGENT
- Date de début : 01/04/2021

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 5000.00.1

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

018

N° de compte contribuable

211186113Y

Code activité

SCZ0509

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 checked="" 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 <u>PDPP</u>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Impôts fonciers <u>ACQUERTEUR</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IGR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser) : <u>SYT</u>	<input type="checkbox"/>

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"/>

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

de KORHOGO

heb Service

Régionale de Korhogo

Adm... das b... 07/09/2021

G-AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DEMBELE DJAKARIA
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05 06 37 50 97 / 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 KORHOGO, le 23/03/2021

Nom du signataire : DEMBELE DJAKARIA
Qualité du signataire : GERANTSignature et cachet
du contribuable

VL = Néant

Nbre d'employés : 01

