

**MINISTRE 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) : DEMRELE ATAKARIA
 Né(e) le : 16/09/1979 à : FERKE Nationalité : IVORIENNE
 Pièce d'identité n° 0000661337 délivrée le : 16/11/2015 à : ABIDJAN
 Nom du père : DEMRELE ISSA
 Nom de la mère : COULIBALY SALIMATA

Adresse personnelle

- Ville : KORHOGO Commune : KORHOGO Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° 05 06 37 80 27 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CI-K60-2019-A-1026 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 : NATID
 - Rue : Lot n° : 346 Ilot : 39

Réf. cadastrale

- Section : IN Parcelle : 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 : TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début : 01/04/2021

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000.001

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

018

N° de compte contribuable

2118613

Code activité

SC20509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo year
			<input checked="" type="checkbox"/>	

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB <u>FDP</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers <u>ACOMPTER</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR <u>SMT</u>	

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

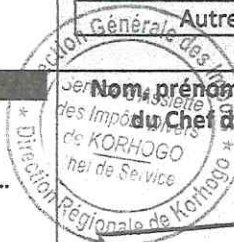
Exonération totale
 Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

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



Adm.
 des

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DEMIBELE ATAKARIA
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05 06 37 90 97 / Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Fax :
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 : DEMIBELE ATAKARIA
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable



V.L = Néant

Nbre d'employés : 01

