

MINISTERE 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) : N'GUESSAN OSCAR BANIA  
 Né (e) le 02/02/1988 à : BOUAULE Nationalité GUINEE  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> CP002624750 délivrée le 08/12/2011 à : ABDJAANI  
 Nom du père : N'GUESSAN KOURA KOUKO JOSEPH  
 Nom de la mère : ABE DRY EMILIE ETIMA

## Adresse personnelle

- Ville : BOUAULE Commune : BOUAULE Quartier : Koukou
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° 07 59 29 59 19 /
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

## Registre du commerce

- N° CI-BEL-2021-A 183 délivré le : .....
- 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 : BOUAULE Quartier : COMMERCE
- Rue : ..... Lot n°: ..... Ilot : .....

## Réf. cadastrale

- Section : AL Parcelle : 81
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
- Date de début : 15/07/2021

## Autres activités

- Nature exacte : .....
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

## RESERVE A L'ADMINISTRATIF

Code CDI

029

N° de compte contribuable

2142863 

Code activité

SCE0509

## Régime d'imposition

RS OCCASIONNEL

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

## 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

IGR

Autres (A préciser) : .....

## Régimes particuliers

## Exonération totale

Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

## Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

## 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'Assiette24-11-2023

Goudjou Mari-Anne Kumas  
 Epse AMAFFO  
 Administrateur des Services  
 Financiers

## G- 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 BOUAFLÉ, le 24/11/2023

Nom du signataire : N'GUESSAN OSCAR RANIN

Qualité du signataire : EXPLOITANT

Signature et cachet  
du contribuable

Boxar