

**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) : N'GUESSAN OSCAR BANIN
 Né(e) le : 02/02/1988 à : BOUAFLE Nationalité : TOGOLAISE
 Pièce d'identité (1) : C1002624750 délivrée le : 09/12/2011 à : ABIDJAN
 Nom du père : N'GUESSAN KOUAKOU JOSEPH
 Nom de la mère : MIE DRYENON ENMA

Adresse personnelle

- Ville : BOUAFLE Commune : BOUAFLE Quartier : Kouko
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 0759295919 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CT-BFL-2021A 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 : BOUAFLE 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 (2)	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : TRANSEERT 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'ADMINISTRAT

Code CDI

029

N° de compte contribuable

2142863

Code activité

SCE0509

Régime d'imposition

RS OCCASIONNEL

RNI RSI IM ☒ TEE Emplo
 year

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

Code des Investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (A préciser)	

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

24-11-2023

Goudithon Marie-Ange Kouas
Epsé AMAFFO
Administrateur des Services
Fiscals

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 BOUAFLE, le 24/11/2023

Nom du signataire : N'GUESSAN OSCAR RANIN

Qualité du signataire : EXPLOITANT

Signature et cachet
du contribuable

Bouafle