

MINISTÈRE
AUPRES DU PREMIER MINISTRE,
CHARGE 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) : Tchoungueme
 Né (e) le : 23/12/1981 à Abidjan Nationalité : Ivoirien
 Pièce d'identité (N°) : 225.511.003 délivrée le : 21/12/2013 à Abidjan
 Nom du père : Alphonse Tchoungueme
 Nom de la mère : Yvette Tchoungueme

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Abidjan Quartier : Copet 1
- Rue : 100 Lot : 1 Ilot : 1
- Téléphone n° : 010 75 53 66 / 010 22 14 55 / 010 93 77 12
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : 11.186.200.334 délivré le : 17/09/2020
- par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : T2 Services
 Sigle : Forme juridique : SA
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Abidjan Quartier : Copet 1
- Rue : 100 Lot n° : 1 Ilot : 1

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (1)	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Transport - Retour et Transport d'argent
- Date de début : 28/10/2020

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 1500 000 CFA**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

2011

N° de compte contribuable

2046623



Code activité

SCÉO505

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IS	<input type="checkbox"/> Employeur

Obligations fiscales

<input type="checkbox"/> Patente	
<input type="checkbox"/> Impôt BIC/BA	
<input type="checkbox"/> Impôt BNC	
<input type="checkbox"/> TVA	
<input type="checkbox"/> TOB	
<input type="checkbox"/> Taxe sur les ventes de bois en grumes	
<input type="checkbox"/> ITS	
<input type="checkbox"/> AIRSI	
<input type="checkbox"/> TSE	
<input type="checkbox"/> Impôts fonciers	
<input type="checkbox"/> Impôt synthétique	
<input type="checkbox"/> IGR	

Autres (A préciser) : 1000 000 000

Régimes particuliers

<input type="checkbox"/> Exonération totale	
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	

Exonération partielle

<input type="checkbox"/> Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Fondement de l'exonération

<input type="checkbox"/> Code des Investissements	
<input type="checkbox"/> Code minier	
<input type="checkbox"/> Code pétrolier	
<input type="checkbox"/> Régime franc	
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)	

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

Yves Bi Nicolas
 Administateur
 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- Procéder contrat de bail

b) Siège 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- Procéder document justificatif (agrément, convention, etc.)

H - VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**

A Abingoneuse, le 28-11-2020

Nom du signataire : Tu Touezdjo
Qualité du signataire : Propriétaire

Signature et cachet
du contribuable

