

**MINISTERE
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) : Toussaint
 Né(e) le : 28/10/1990 à : Abengourou Nationalité : ivoirienne
 Pièce d'identité (N°) : 200521636 délivrée le : 21/03/2018 à : Abengourou
 Nom du père : Noussoukou N'gora
 Nom de la mère : S. D. D.

Adresse personnelle

- Ville : Abj Commune : Abj Quartier : Café Toul
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 095659261 / 091912135 / 094937219
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : L1-ABG-200-ADY 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 : Individuelle
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : Abengourou Quartier : Café Toul
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (2)		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : Transport-Retrait-Depot-Taxi
 - Date de début : 28/10-2020

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 1500000 CFA**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**201**N° de compte contribuable**2046623**Code activité**SC0509**Régime d'imposition**

☐ RNI ☐ RSI ☐ IS ☐ Employeur

☐ ☐ ☐ ☐

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☐
 TOB ☐
 Taxe sur les ventes de bois
 en grumes ☐
 ITS ☐
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers ☐
 Impôt synthétique ☐
 IGR ☐

Autres (A préciser) :100% Communauté**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

Léon Bi Nicolas
 Administrateur
 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- 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 (apurement, convention, etc.)

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A le 28-10-2020

Nom du signataire : T. Tenehio

Qualité du signataire : Propriétaire

Signature et cachet
du contribuable