



N° B

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

Né(e) le : 13/12/1976 à : Bédoumi
Nationalité : MALIENNE
Pièce d'identité n° : 2052539
Délivrée le : 02/01/2020 à : Boudié
Nom du père : MAKAN GARY
Nom de la mère : SARADJAN EOFANJA

Adresse personnelle :
- Ville : Bédoumi Commune : Bédoumi
- Quartier : Aïoula Rue :
- Lot : Ilot :
- Tél : /
- Fax : Email :
Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CI-RCE-2016-A-5606 délivré le : 16/02/2016
- Par : TC de Boudié

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 : Bédoumi Quartier : Aïoula
- 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 : ELEVAGE DE VOLAILLE
- Date de début : Janvier 2022

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

Code CDI

1100

N° de compte contribuable

06805440

Code activité

Régime d'imposition

RNI RSI TSE Employeur

Obligations fiscales

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

Autres (A préciser) ICE-FLD
Dexi-Pale

Régimes particuliers

Exonération totale

Période du 1/1/2022 au 31/12/2022

Exonération partielle

Période du 1/1/2022 au 31/12/2022

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

YHO Si Traoré Rozen
Inspecteur des Impôts
Caf 01 35 20 07

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

G AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽¹⁾

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 ⁽²⁾

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

Signature et cachet du contribuable

A Béoumi, le 14 Décembre 2021

Nom du signataire : Gary Amisloc

Qualité du signataire : Exploitant

