

MINISTÈRE 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) : OUEDRAOGO TIAO HAMED
 Né (e) le 26/11/81 à : San-pedro Nationalité : Burkinabe
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° FR-000000000000000000 délivrée le : 19/07/83 à : San-pedro
 Nom du père : Ouedraogo Tiaogba dit Hamed
 Nom de la mère :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 8 2

N° de compte contribuable

2401766

V

Adresse personnelle

- Ville : San-pedro. Commune : San-pedro. Quartier Gabia Dj
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 0788759921 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CE SAT 22024 A 454 délivré le : 19 avr 2024
- par : le tribunal de San-pedro

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : Tiaohamed Telecom
 Sigle : TIAO TELECOM. Forme juridique :

Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : San-pedro. Quartier : Gabia Dj
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- 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 : Transfert Electronique d'argent
- Date de début : 21/05/2024

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

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) EDFP-EIAIS 30123
ETATS FINANCIERS

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)

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

ALLOU KOFFI
 Administrateur Principal
 des Services Financiers

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

23/05/2024

PL J. Koffi

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

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ... San Pedro ..., le ... 21/05/2024

Nom du signataire : ... QUEDRAGA, Touhamed

Qualité du signataire : ... Garant

Signature et cachet du contribuable

