

MINISTERE 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) : DUEDRAGO TIOUHAMED
Né(e) le 26/11/84 à San-pedro Nationalité : Burkinabè
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° 1334000015634 délivrée le : 19/09/23 à : San-pedro
Nom du père : Duedraga Tio Gba dit Haroua
Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Ville : San-pedro Commune : San-pedro Quartier : Gabiadji
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 07888759921 / /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CF-SAP2024-P-454 délivré le : 19 avril 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 : Tiouhamed Telecommunication
Sigle : TELECOM Forme juridique :
Boîte postale :

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

- Commune : San-pedro Quartier : Gabiadji
- 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 : 21/05/24

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

ALLOU KOFFI
Administrateur Principal
des Services Financiers

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**2 8 2**N° de compte contribuable**2401766**Code activité**SCE0509**Régime d'imposition**

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

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 checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser) <u>FDP-EIATS30123</u> <u>EIATS FINANCIERS</u>	<input type="checkbox"/>

Régimes particuliers

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

Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
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**

23/05/2024PI

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 San-pedro, le 21/05/2024

Nom du signataire : OUEDRAO GA Boutamed

Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet
du contribuable

