

MINISTERE DE L'ECONOMIE  
ET DES FINANCES

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

## 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 100 000 francs

### A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : DASSE YAZI ARISTIDE-STÉPHANE  
 Né (e) le : 21/02/18 à : ABIDJAN Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité n° : C.0101975139 délivrée le : 14/01/15 à : ABIDJAN  
 Nom du père : DASSE ZEPÉ GUI  
 Nom de la mère : YAPY DE MARCELLINE

#### Adresse personnelle

- Ville : AGBOVILLE Commune : AGBOVILLE Quartier : RESIDENTIEL  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : 07553213/07141071  
 - Fax n° : ..... Email : aristidearistide@gmail.com  
 - Boîte postale : .....

#### Registre du commerce

- N° : CI-AGB-2070-A-65 délivré le : 19 Mars 2020  
 - par : l'Institut Africain

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

### B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : JEUNE ENTREPRISE IVOIRIENNE  
 Sigle : JEI Forme juridique : entreprise individuelle  
 Boîte postale : .....

### C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

#### Siège social

- Commune : AGBOVILLE Quartier : Residential Nouveau  
 - Rue : ..... Lot n° : 760 Ilot : 7

#### Réf. cadastrale

- Section : AX1 Parcelle : 107  
 - TF N° : .....

### D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

### E - ACTIVITE

#### Activité principale

- Nature exacte : BTP (établement route-hydraulique-électrique)  
 - Date de début : 01 juillet 2020

#### Autres activités

- Nature exacte : Génie Civil - Gestion immobilière - Fourniture  
 - Date de début : 01 juillet 2020

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

#### Code CDI

--	--	--

#### N° de compte contribuable

2020379

#### Code activité

BTP 0,103

#### Régime d'imposition

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

#### Obligations fiscales

Patente	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input checked="" type="checkbox"/>
TVA	<input checked="" type="checkbox"/>
TOB	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxe d'abattage	<input checked="" type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input checked="" type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt synthétique	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>FDFP</u>	

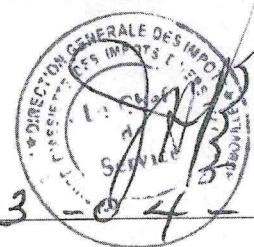
#### Régimes particuliers

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

#### Fondement de l'exonération

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

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



## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : YELA VERLE CECILE  
N° de compte contribuable :  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 57 66 85 72 / ..... 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<sup>(4)</sup>

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.)

## G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

## H - VISA ET SIGNATURE

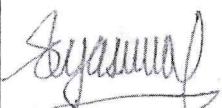
### Déclaration certifiée sincère

A Agfossim, le 31/03/17

Nom du signataire : MAISSE YANNISSE STEPHANE

Qualité du signataire : chef d'entreprise

Signature et cachet du contribuable



CA : 50.000.000 Grand CFA  
employé : 01.