

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTFÈUILLE DE L'ÉTAT

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES IMPÔTS



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) : **TOURE MOCTAR**  
Né (e) le : **10/06/1982** à : **ODIANE** Nationalité : **IVOIRIENNE**  
Pièce d'identité (1) n° : **50092126114** délivrée le : **18/10/09** à : **ABIDJAN**  
Nom du père : **TOURE BRAHIMA**  
Nom de la mère : **SYLLA FANTA**

**Adresse personnelle**

- Ville : **ABIDJAN** Commune : **YOPONGON** Quartier : **CITE MAMIE**  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : **41311132 / 06086854** / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : **CA 01-2017-A-19176** délivré le : **31/07/2017**  
- par : **LE YCA**

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : **MOUKI DISTRIBUTION**  
Sigle : **MD** Forme juridique : **PARTICULIER**  
Boîte postale : .....

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

- Commune : **YOPONGON** Quartier : **CITE MAMIE ADJOA**  
- Rue : ..... Lot n° : **3** Ilot : .....

**Réf. cadastrale**

- Section : **IX** Parcelle : **554**  
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

**ZONE A** **Plaine Adjoa**  
**Grande Entre de**  
**Plaine Adjoa**  
**Quincaillerie à**  
**Côté de la boutique**

2- Produire état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS**  
- Date de début : **AVRIL 2018**

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI****077****N° de compte contribuable****1822726****Code activité****SC E 0509****Régime d'imposition****RNI****RSI****IS**☐☐☒**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 d'abattage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt synthétique	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>

**Régimes particuliers**

Exonération totale ☐  
Période : .....

Exonération partielle ☐  
Période : .....

**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

**Le 25/04/2018**

**[Signature]**



**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : ABOUSSOU N'DRIN ADRIEUNNE  
N° de compte contribuable : 03 29 303 X  
Adresse postale : .....  
Tél : 40 42 00 13 / ..... Email : .....  
Fax : .....

3- Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CGA-AGY  
N° de compte contribuable : 01 31 146 C  
Adresse postale : 21 BP 2374 ABIDJAN 21 Email : .....  
Tél : 23 52 66 23 / 01 74 43 93 / 41 12 04 02 Fax : 23 53 55 75

**c) Régimes particuliers <sup>(4)</sup>**

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

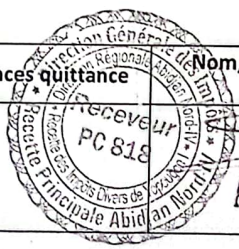
Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐


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

**G - DROITS ACQUITTÉS**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 <u>AKPROH N. Hubert</u>

13 JUIN 2018

**H - VISA ET SIGNATURE**

. Déclaration certifiée sincère		. Signature et cachet du contribuable 
A <u>ABIDJAN</u> , le <u>13/06/2018</u>		
Nom du signataire : <u>TOURE MOCTAR</u>		
Qualité du signataire : <u>LE GERANT</u>		

CA = 5000001  
VL = 15000 F/MOIS  
NE = 01