

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
ET DES FINANCES

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE 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) : MAHI EBOMA JUSTIN
 Né (e) le : 23/05/1985 à : DIABOU Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité n° : CC037063016 délivrée le : 24/08/09 à : ABIDJAN
 Nom du père : GRUOTI MAHI ISAAC
 Nom de la mère : DOBE SERIHONON THERESE

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : YOPONGON Quartier : SIACI
 - Rue : AKADJORA Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 04-29-30-30/07-30-30-86
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale : 23 BP 735 ABIDJAN 23

Registre du commerce

- N° : CYOP-2012-A-PM délivré le : 12/10/2012
 - par : LE TRIBUNAL

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ETABLISSEMENT JULES FERRY
 Sigle : ETS JULES FERRY Forme juridique : INDIVIDUELLE
 Boîte postale : 23 BP 735 ABIDJAN 23

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : YOPONGON Quartier : SIACI
 - Rue : AKADJORA Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : C5 Parcelle : 8430
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'UNITE, TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début : 01 DECEMBRE 2012 SUPPORT DE COMMUNICATION

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

4 2 7 4 3 5 5 ☒

Code activité

--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IS ☐
☐ ☐ ☒

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☐
 TOB ☐
 Taxe d'abattage ☐
 ITS ☒
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers ☐
 Impôt synthétique ☒
 IGR ☐
 Autres (A préciser) ☒
DDP
 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

Abidjan, le 18 décembre



Administrateur des
 Services Financiers

Autres renseignements

Représentant 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

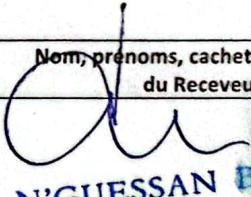
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : **SCG - CGA**
 N° de compte contribuable : **0308790-F**
 Adresse postale : **118P 1475 ABT 11** Email :
 Tél : **23-46-05-21 / 05-85-56-55** 107-86-12-64 Fax : **23-45-38-00**

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐ Code pétrolier ☐
 Code minier ☐ Régime franc ☐
 Autres (A préciser) ☐

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	1.000 F	N° 0747495 du 27/11/2012	 N'GUESSAN B. EMMANUEL Inspecteur des Impôts

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A ABOJAN , le 01 DECEMBRE 2012		 M/o
Nom du signataire : MAHI GRODA JUSTIN		
Qualité du signataire : GERANT		

CA = 5.000.000

V_L = 240.000/An