

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



MODELE D 1010 - PRIMITIVE

19-10-2023

240

**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) : KONATE AWA  
 Né (e) le 30/09/2006 à : ABO BO Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité (1) n° : C100533114 délivrée le : 13/01/13 à : ARIJIAN  
 Nom du père : LOSSANT KONATE  
 Nom de la mère : SOUTIRA AICHA

**Adresse personnelle**

- Ville : ARIJIAN Commune : ANYAMA Quartier : .....  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : 07 78 04 73 96 / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : CE GRNESH-2011-A-765 délivré le : 26/01/2011  
 - par : le Greffier en Chef

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : .....  
 Sigle : ..... Forme juridique : INDIVIDUELLE  
 Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

**Siège social**  
 - Commune : ANYAMA Quartier : .....  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....  
**Réf. cadastrale**  
 - Section : ..... Parcelle : .....  
 - TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

**Activité principale**  
 - Nature exacte : ORANGE MONEY  
 - Date de début : 10/10/2013  
**Autres activités**  
 - Nature exacte : .....  
 - Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 000

**RESERVE A L'ADMINISTRAT**

Code CDI

966

N° de compte contribuable

2304752

Code activité

SCBOS0

Régime d'imposition

RNI   
  RSI   
  IM   
  TEE   
  E  
   
    
    
    

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) : FAP  
Etat membre

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)

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

*[Signature]*  
**BRUYON L. G. Nathalie**  
 Administrateur Principal  
 Financiers

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

3- Produire contrat d' 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

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

**H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A Abidjan, le 10/10/2023		
Nom du signataire : KONATE AXIA		
Qualité du signataire : GERANTE		

