

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



MODELE D 1010 - PRIMITIVE

[Redacted box]

19-10-2023

240

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

[Redacted box]

PERSONNE PHYSIQUE

[Redacted box]

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° : C10053414 délivrée le : 13/01/13 à : ARIJIAN
Nom du père : LOSENT KONATE
Nom de la mère : SOUTBI AICHA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : ANYAMA Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 0212 04 73 90 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CE-GRNBSM-2011-A-765 délivré le : 26/01/2011
- par : 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
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (2)	

Localité

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 : 5000 001

RESERVE A L'ADMINISTRATEUR

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

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

Broussier L.G. Nathalie
Administrateur Principal
Financiers

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 d' 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

Signature et cachet
du contribuable

A Abidjan, le 10/10/2023

Nom du signataire : KONATE AWA

Qualité du signataire : GERANTE

