

SECRETARIAT D'ETAT  
AUPRES DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

**MODELE D 1010 - MODIFICATIVE**  
**Droits de recherche : 1000 francs**  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

## DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

**PERSONNE PHYSIQUE**

**A souscrire :**

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

**Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs**



# A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : **ADEGNON ALOSSOBE**  
 Né (e) le : **13/05/1980** à : **Abidjan** Nationalité : **Ivoirienne**  
 Pièce d'identité (1) n° : **02102361** délivrée le : **02/10/15** à : **Abidjan**  
 Nom du père : **ADEGNON SOSSI**  
 Nom de la mère : **AGBOGAN GAI DOUGBE**

Adresse personnelle : **Abidjan** Commune : **Yopougon** Quartier : **Wakouba**  
 - Ville : **Abidjan** Commune : **Yopougon** Quartier : **Wakouba**  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : ..... / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

Registre du commerce  
 - N° : **C1ABT-2014-A-19240** délivré le : **23/09/2014**  
 - par : **ICA**

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

# B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **GOLD MULTI SERVICE**  
 Sigle : ..... Forme juridique : .....  
 Boîte postale : **05 BP 1316 ABJO5**

# C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

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

# D - AUTRES ÉTABLISSEMENTS

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

Localité

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

# E - ACTIVITÉ

Activité principale  
 - Nature exacte : **Transfert d'argent**  
 - Date de début : **juillet 2019**

# Autres activités

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

# RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**080**

N° de compte contribuable

**1141309**

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 (à préciser) **6550X**

Régimes particuliers

Exonération totale ☐  
 Période : .....

Exonération partielle ☐  
 Période : .....

Fondement de l'exonération
Code des investissements
Code minier
Code pétrolier
Régime franc
Autres (à préciser)

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



**Rami D. GOGOUA**  
 Administrateur des Services Financiers



## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

Nom et Prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél. :

Email :

Fax :

3 - Produire contrat de bail

### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél. :

Email :

Fax :

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

Code des investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

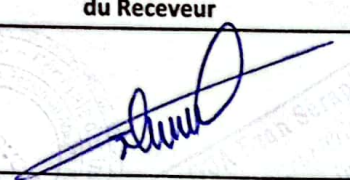
☐

Autres (à préciser)

☐

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

## G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche		23/07/2019	

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

À

Abidjan

le

1 juillet 2019

Nom du signataire :

ABE GADU ALDESSOUE

Qualité du signataire :

GÉRANT

Signature et cachet du contribuable

