

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) : ADEGANON ALOSSO DÉ Nationalité : Ivoirien  
 Né (e) le : 13/09/1980 à : Abidjan  
 Pièce d'identité (1) n° 05103361 délivrée le : 02/10/15 à : Abidjan  
 Nom du père : ADEGANON FOSSI  
 Nom de la mère : AGBOGAN GAI DOUGBÉ

#### Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Yopougon Quartier : Wakenboué
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° : ..... / ..... /
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

#### Registre du commerce

- N° C.I.A.B.J - 2014 - A-19240 délivré le : 23/09/2014
- par : TCA

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 ABJ 05

#### C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

##### Siège social

- Commune : Yopougon Quartier : Wakenboué
- 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 : Transfer 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

1441309 K

Code activité

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

##### Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

[ ]

[ ]

X

##### Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC / BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser) FDFOX

##### 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



22/07/2019  
Yopougon  
Pascal D. GOGOUA  
Admire pour des Services Mandatés

**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel [3]**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél. :

Watoubaue Bakary

Email :

Fax :

3 - Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél. :

Aaron Consulting

Email :

Fax :

**c) Régimes particuliers [4]**

Code des investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

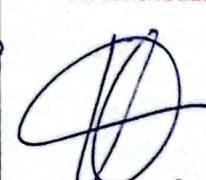
Autres (A préciser)

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

**G - DROITS ACQUITTÉS**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche		231072019	

**H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A..... Abidjan....., le..... 1 juillet 2019	
Nom du signataire : ADEGAIN ALDESSO DE GEBANI	
Qualité du signataire : GEBANI	