



MODELE D 1010 - PRIMITIVE



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) : **BROU YAO AIME**
 Né(e) le : **11-02-1983** à : **BOUAKEN** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité (1) n° : **C100442671** délivrée le : **16-06-20** à : **ABISSAN**
 Nom du père :
 Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Ville : **Abidjan** Commune : **Anyama** Quartier : **AKÉIKOI DJIBI**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **0749109340 / 0504043939 / 0140394039**
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CI-ABJ-03-2024-A10-02091** délivré le : **03/07/2024**
 - par : **TCA CEPICI**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **BROU AGENCE**
 Sigle : Forme juridique : **EI**
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : **Anyama** Quartier : **AKÉIKOI DJIBI**
 - 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 : **Transfert d'argent, Commerce**
 - Date de début : **26/07/2024**

Autres activités

- Nature exacte : **général et diverses prestations**
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 000**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI : **059**

N° de compte contribuable : **2402264** **A**

Code activité :

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo
 year

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) : **FIS, ETATS**
FINANCIERS

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 cachet
 du Chef du Service d'Assiette

Le **08** **2024**
 Service

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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 ⁽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

A

Abidjan

le

11/07/2024

Nom du signataire

BROU YAO AIME

Qualité du signataire

GERANT

Signature et cachet
du contribuable

BROU AGENCE
 Dépôt Retrait
 Mobile Money & divers
 05 04 04 39 39 / 07 49 40 93 40 / 01 43 11 32 00