

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

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 <p>Nom et prénom(s): <u>SILUE TIOUVON HOUA UOBAIN</u> Né(e) le <u>15/07/1995</u> à <u>KOMBOLOBOUOU</u> Nationalité: <u>TOGO</u> Pièce d'identité ⁽¹⁾ n°: <u>0003343664</u> délivrée le <u>16/07/2014</u> à <u>AGBEATI</u> Nom du père : <u>SILUE VAMALA</u> Nom de la mère : <u>DIARRASSOU BA MONTONNA</u></p> <p>Adresse personnelle - Ville : <u>Ferké</u> commune : <u>Ferké</u> quartier : <u>Douane</u> - Rue : <u>Non Renommee</u> lot : <u></u> ilot : <u></u> - Téléphone n° <u>0787211428</u> / - Fax n° : <u></u> Email : <u></u> - Boite postale : <u></u></p> <p>Registre du commerce - N° <u>CL-KO-01-2014-A12</u> délivrée le <u>14-02-2014</u> - par : <u>Mr Badi Paul KPOHITHIN</u></p> <p><small>1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur</small></p>		RESERVE A L'ADMINISTRATION Code CDI <u>471</u> N° de compte contribuable <u>21400852</u> <input checked="" type="checkbox"/> Code activité <u>SC E 01 10 15</u> Régime d'imposition <input checked="" type="checkbox"/> RIN <input type="checkbox"/> RDI <input type="checkbox"/> IM <input checked="" type="checkbox"/> TEE <input type="checkbox"/> Emplo yeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obligations fiscales <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Impôt BIC/2A <input type="checkbox"/> Impôt BNC <input type="checkbox"/> TVA <input type="checkbox"/> TOB <input type="checkbox"/> Taxe sur les ventes de bois en grumes <input type="checkbox"/> ITS <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AIRSI <input type="checkbox"/> TSE <input type="checkbox"/> Impôts fonciers <input type="checkbox"/> Impôt des microentreprises / <input type="checkbox"/> Taxe d'Etat de l'entrepreneur <input checked="" type="checkbox"/> IGR Autres (à préciser) <u>ETAT FINANCIER</u> Régimes particuliers <input type="checkbox"/> Exonération totale <input type="checkbox"/> Période : du <u>/ / / / / / / /</u> au <u>/ / / / / / / /</u> <input type="checkbox"/> Exonération partielle <input type="checkbox"/> Période : du <u>/ / / / / / / /</u> au <u>/ / / / / / / /</u> Fondement de l'exonération <input type="checkbox"/> Code des Investissements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Code minier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Code pétrolier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Régime franc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/>																					
B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE <p>Nom commercial : <u></u> Sige : <u></u> Forme juridique : <u>Personne physique</u> Boite postale : <u></u></p>																							
C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE <p>Siège social - Commune : <u>Ferké</u> Quartier : <u>Douane</u> - Rue : <u>Non Renommee</u> Lot n°: <u></u> ilot : <u></u> Réf. cadastrale - Section : <u></u> Parcelle : <u></u> - TF N° : <u></u></p>																							
D - AUTRES ETABLISSEMENTS <table border="1"> <tr> <th>Nature</th> <th>Nombre</th> <th>Localité</th> </tr> <tr> <td>Entrepôt</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Magasin</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Succursale (agence)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Usine</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Boutique</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres ⁽²⁾</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Nature	Nombre	Localité	Entrepôt			Magasin			Succursale (agence)			Usine			Boutique			Autres ⁽²⁾			
Nature	Nombre	Localité																					
Entrepôt																							
Magasin																							
Succursale (agence)																							
Usine																							
Boutique																							
Autres ⁽²⁾																							
<p>2- Produire un état complémentaire si nécessaire</p>																							
E - ACTIVITE <p>Activité principale - Nature exacte : <u>Maintenance Informatique et Réseau</u> - Date de début : <u>15-03-2024</u></p> <p>Autres activités - Nature exacte : <u>Prestations diverses</u> - Date de début : <u>15-03-2024</u></p>																							
F - CHIFFRE D'AFFAIRES <p>Chiffre d'affaires prévisionnel : <u>5 000 000</u></p>		<p>Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette <u>LE 07/03/2024</u></p> <p>MAH Gnagain Maxime Administrateur Principal des Services Financiers</p> <p>Le Chef du Service d'Assiette Direction Générale des Finances</p>																					

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 de 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

A Forbach, le 06/02/2024Nom du signataire : Stéphane THORVON HOUA URBAIN
Qualité du signataire : 06-02-2024Signature et cachet
du contribuable