

**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
 Nom et prénom(s) : SILUE TIOPVON HOVA UO BAIN
 Né(e) le : 15/07/1998 à KOTABOLOBOLO Nationalité : Malgache
 Pièce d'identité (N°) : 010382364 délivrée le : 10/04/2021 à Antananarivo
 Nom du père : SILUE VAMARA
 Nom de la mère : DIARRASSOBA MONTONAKA

Adresse personnelle
 - Ville : Foké Commune : Foké Quartier : Antananarivo
 - Rue : Nom non communiqué lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 01 82 21 14 28 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce
 - N° : 01-K001-2024-A10 délivré le : 14-02-2024
 - par : Me Bodi Paul KPOHIN

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE
 Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : Personne physique
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE
 Siège social
 - Commune : Foké Quartier : Antananarivo
 - Rue : Nom non communiqué 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 : Maintenance Informatique et Réseau
 - Date de début : 15-03-2024
 Autres activités
 - Nature exacte : Prestations Diverses
 - Date de début : 15-03-2024

F - CHIFFRE D'AFFAIRES
 Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.000

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

4 7 1

N° de compte contribuable

21400812



Code activité

SC E 0 1 0 5

Régime d'imposition

☐ RIN ☐ 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 (à préciser) : PAF 2
ETAT FINANCIER

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 (à préciser)

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

Le 07/03/2024

MAH Ngain Maxime
 Administrateur Principal
 des Services 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 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 Ferla, le 06/03/2024Nom du signataire : SILVE TIORVONHOVA URBAINQualité du signataire : 06-02-2024Signature et cachet
du contribuable