

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**

# IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **SEHI NEE KOUAME LOU TIAHIN M.J.**  
 Né (e) le : 31/12/1973 à : BLANOUFLA Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité (1) n° : C0033601696 délivrée le : 25/06/2019 à : ABIDJAN  
 Nom du père : GOLI BIKOUAME FRANCOIS  
 Nom de la mère : ZOUHON LOU VREDO

Adresse personnelle  
 - Ville : ABIDJAN Commune : PORT-BOUET Quartier : BELLE-VILLE  
 - Rue : Lot : Ilot :  
 - Téléphone n° : 07 07 55 19 93 / 05 05 15 55 47  
 - Fax n° : Email :  
 - Boîte postale :

Registre du commerce  
 - N° : CI-GRDBSM2018-A-1504 délivré le : 19-11-18  
 - par : TRIBUNAL DE GRAND-BASSAM

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

## B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : MARIE-JEANNE SEHI SERVICES  
 Sigle : M.J. 2S  
 Boîte postale : 23 BP 3369 ABJ 23  
 Forme juridique : PARTICULIER

## C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social  
 - Commune : PORT-BOUET Quartier : BELLE-VILLE  
 - Rue : DU BOIS Lot n° : Ilot :  
 Réf. cadastrale  
 - Section : AD Parcelle : 69  
 - TF N° :

## D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

## E - ACTIVITE

Activité principale  
 - Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT  
 - Date de début : SEPTEMBRE 2020

Autres activités  
 - Nature exacte :  
 - Date de début :

## F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

1 7 7

N° de compte contribuable

2 0 3 7 3 8 3 L

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input checked="" type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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) : **Bailan**

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  
  
**GLAI Monéard Donald**  
 Administrateur Principal  
 des Services Financiers

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

### 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 : BASIC CGA

N° de compte contribuable : 1108418 B

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.)

### Déclaration certifiée sincère

A Abidjan

Nom du signataire : SEHI NEE KOUAME LOU TIAHIN

Qualité du signataire : DIRECTRICE

Signature et cachet  
du contribuable