



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) : **KONE AWA SAFIAOU**  
Né (e) le : **03-05-1998** à **DALOA** Nationalité : **SIVOIRIENNE**  
Pièce d'identité (1) n° : **C01-284734** délivrée le : **01-01-16** à **ABISSAN**  
Nom du père : **KONE NORSSA**  
Nom de la mère : **KONE DAIDOUNA**

**Adresse personnelle**

- Ville : **DALOA** Commune : **DALOA** Quartier : **SOLEIL**  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : **0788878094** / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : **C1-DALOA12361** délivré le : **06-09-2024**  
- par : **LE TRIBUNAL DE DALOA**

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : .....  
Sigle : ..... Forme juridique : .....  
Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social  
- Commune : **DALOA** Quartier : **SOLEIL**  
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....  
Réf. cadastrale  
- Section : ..... Parcelle : .....  
- 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 : **25-09-2024**

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**096**

N° de compte contribuable

**2403910 M**

Code activité

**SC0509**

Régime d'imposition

RNI RSI IM **TEE** Emplo  
yeur

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) **PAPF**  
**Etat 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

**Gerson V. SEKI**  
Administrateur des Services Financiers  
**15/09/24**

## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KONE AWA SAFIAÏOU

N° de compte contribuable : .....

Adresse postale : .....

Tél : 07 888 79094

Email : .....

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 <sup>(4)</sup>

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 DALOA, le 17-09-2024

Nom du signataire : .....

KONE AWA SAFIAÏOU

Qualité du signataire : .....

LA GERANTE

Signature et cachet  
du contribuable

KAS