



**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 ABDOULAYE  
Né(e) le : 03/07/1982 à : PORT BOUET Nationalité : IVORIENNE  
Pièce d'identité (1) n° : ..... délivrée le : ..... à : .....  
Nom du père : .....  
Nom de la mère : .....

**Adresse personnelle**

- Ville : ABIDJAN Commune : PORT BOUET Quartier : .....  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 0709564636 / ..... / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : ..... délivré le : .....  
- par : .....

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : EMERGENCE MULTI-SERVICES  
Sigle : ..... Forme juridique : INDIVIDUELLE  
Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE****Siège social**

- Commune : ..... Quartier : ADJOUFON  
- Rue : 21<sup>ème</sup> ARRET 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, SERVICE INFORMATIQUE  
- Date de début : .....

**Autres activités**

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

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

5 000 000

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

177

N° de compte contribuable

1701361 K

Code activité

5C80509

Régime d'imposition

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

**Obligations fiscales**

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<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"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>

Autres (A préciser) : FATP

**Régimes particuliers**

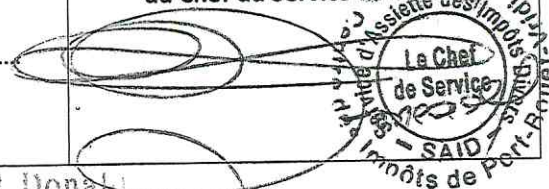
Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	

Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
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 Chef  
de Service  
SAID  
Impôts de Port-Bouet

GLAI Monéard Donat  
Administrateur en Chef  
des Services Financiers

06-09-2023

## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : MAIRIE  
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 <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 ABOUDJAN, le 06-09-2023  
Nom du signataire : KONE ABDOULAYE  
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet  
du contribuable