

**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) : OBROU ASSIRI ARISTIDE PIERRE
Né(e) le : 24/05/1971 à : BONKIA Nationalité : IVORIENNE
Pièce d'identité n° : _____ délivrée le : _____ à : _____
Nom du père : OBROU MOULO
Nom de la mère : MOULO VEGNE ANGELE

Adresse personnelle

- Ville : TRANSUA Commune : TRANSUA Quartier : COMMERCE
- Rue : PRES de gendarmerie C.I. : _____ Ilot : 10
- Téléphone n° : 0702719396 / 0701448291
- Fax n° : _____ Email : _____
- Boîte postale : _____

Registre du commerce

- N° : CI-BKP-2019-A-67 délivré le : 06/02/2019
- par : ZINGBE PASCAL

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 : TRANSUA Quartier : COMMERCE
- Rue : PRES de gendarmerie C.I. : _____ Ilot : 10

Réf. cadastrale

- Section : AB Parcelle : 116
- 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 : ORANGE MONEY
- Date de début : JANVIER 2022

Autres activités

- Nature exacte : _____
- Date de début : JANVIER 2022

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000001

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

911

N° de compte contribuable

1958111 5

Code activité

CCE1301

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) : _____

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 : Assire

COULIBALY BAKARY
Administrateur des Services
Financiers

amsung Galaxy Tab A9
décembre 17, 2024

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DBROU ASSIRI ARISTIDE PIERRE

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : 01 02 11 43 76 / 07 07 44 82 72 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 TAXA, le 02/08/2021

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet
du contribuable

