

MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



MODELE D 1010 - MODIFICATIVE

Droits de recherche : 1 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **YACOUBA KEITA**
 Né(e) le : **16-01-1983** à **AKOUPE** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité n° : **CO0194197** délivrée le : **19-10-2013** à **ABENGOUROU**
 Nom du père : **NAMBI KEITA**
 Nom de la mère : **KEITA NGUMOUAY**

Adresse personnelle
 - Ville : **ABENG** Commune : **ABENG** Quartier : **CAFETOU**
 - Rue : _____ Lot : _____
 - Téléphone n° : **05941749** Email : _____
 - Fax n° : _____
 - Boîte postale : _____

Registre du commerce
 N° : **CI-146-2016-A-61** délivré le : **03-11-2016**
 par : **le tribunal d'Abengourou**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **YACOUBA KEITA**
 Sigle : _____ Forme juridique : **individuelle**
 Boîte postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : **ABENG** Quartier : **CAFETOU**
 - Rue : _____ Lot n° : _____
 - Section : _____ Parcelle : _____
 - TF N° : _____

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (1)	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : **TRANSFERT, dépôt et retrait d'argent**
 - Date de début : **courant 2017**
 Autres activités
 - Nature exacte : _____
 - Date de début : _____



RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
201

N° de compte contribuable
1709320

Code activité
5480509

Régime d'imposition

☒ RNI ☐ RSI ☐ IS

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BIC/BA
 Impôt BNC
 TVA
 TCB
 Taxe d'habitation
 ITS
 AURSI
 TSE
 Impôts fonciers
 Impôt syndical
 IGR
 Autres (à préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période : _____
 Exonération partielle
 Période : _____

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

01-03-2017

Pierre Y. Dié
 Inspecteur des Impôts

F - 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 :

N° de compte contribuable :

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.)

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	/	/	

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABENGBOUROU, le 01-02-2017

Nom du signataire : YACOUBA KEITA

Qualité du signataire : PROPRIÉTAIRE

Signature et cachet du contribuable

