



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) : DOTA GNI COLLAN LEON
Né (e) le : 10/11/1988 à Agribilekrou Nationalité : BENINOISE
Pièce d'identité (1) n° Consulat délivrée le : 12/03/24 à : 12/03/2026
Nom du père : Dotogni H. Cyprien
Nom de la mère : DA GNI B. Adjoua

Adresse personnelle

- Ville : Agribilekrou Commune : Agribilekrou Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° 0152511226/0708400597 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CI-AB-6-824A-36 délivré le : 10/06/2024 A Alen goun
- par : Re NAUIGUE / Holmehistane de Gziff

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : Dotogni Collan Leon
Sigle : Forme juridique : SARL U
Boîte postale :

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

- Commune : Agribilekrou Quartier : ASSIANE
- 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 : Eleve de Vohile
- Date de début : 05-08-2024

Autres activités

- Nature exacte : Commerce Generale, Diverses Prestations
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 001

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

2 2 4

N° de compte contribuable

2402000

**Code activité**

A G R O 4 0 4

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) : DFP taxe Financière

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

05/08/2024

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DOMAGNI COMLAN LÉON
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 ⁽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 Agribi G'Krou, le 05/08/2024

Nom du signataire : DOMAGNI COMLAN LÉON

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

