

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) : Amadou H. A. B. Boudou  
Né(e) le : 1981 à : VERA Nationalité : NIGER  
Pièce d'identité n° : 14 1609 délivrée le : 25/01/17 à : Abou  
Nom du père : Amadou  
Nom de la mère : FAL Mouta

Adresse personnelle  
- Ville : Abou Commune : ..... Quartier : Abou  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 79 88 30 16 / 43 16 59 11 / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

Registre du commerce  
- N° : C1 A 5 2017 - 0458 délivré le : 14/12/2017  
- par : Abou

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 : Abou Quartier : Abou  
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....  
Réf. cadastrale  
- Section : ..... Parcelle : .....  
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

Activité principale  
- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT  
- Date de début : 24/08/2018  
Autres activités  
- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI  
[ ] [ ] [ ]

N° de compte contribuable  
1843954 U

Code activité  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Régime d'imposition  
RNI [ ] RSI [ ] IS [ ]

[ ] [ ] [ ]

**Obligations fiscales**

Patente [ ]  
Impôt BIC/BA [ ]  
Impôt BNC [ ]  
TVA [ ]  
TOB [ ]  
Taxe d'abattage [ ]  
ITS [ ]  
AIRSI [ ]  
TSE [ ]  
Impôts fonciers [ ]  
Impôt synthétique [ ]  
IGR [ ]  
Autres (A préciser) [ ]

**Régimes particuliers**

Exonération totale [ ]  
Période : [ ]

Exonération partielle [ ]  
Période : [ ]

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

STGR  
BRON YAO GELWOL  
24/08/2018

e A. LOUO ODD

## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....  
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.)

## G - DROITS ACQUITTÉS

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

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>AB</u>	le <u>27/08/2018</u>	
Nom du signataire : <u>Madame HABI Boulage</u>		
Qualité du signataire : <u>Gérant</u>		