

Raccensement 4^e T 2021

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE CÔTE 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) : **BOLLOU GUY DIOLO JEAN-PAUL**
Né(e) le : **20/12/1988** à : **TOROGUHE (DADA)** Nationalité : **LIBYRIENNE**
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : délivrée le : **27/01/2021** à : **ABLOJON**
Nom du père : **BOLLOU KANEZA HERBIN**
Nom de la mère : **YAO LOUISE**

Adresse personnelle

- Ville : **ABLOJON** Commune : **PORT BOUET** Quartier : **PB CENTRE**
- Rue : **SENY FOFANA** Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **0107760013** /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **C1-GRDBSM-2015-A-4763** délivré le : **28/12/2015**
- par :

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

B IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
Sigle : Forme juridique : **INDIVIDUELLE**
Boîte postale :

C LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
- Commune : **PORT BOUET** Quartier : **PB CENTRE**
- Rue : **A COTE DE CHEF KADE** Lot n° : **16** Ilot : **3D**
Réf. cadastrale
- Section : **KR** Parcelle : **339**
- TF N° :

D AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E ACTIVITE

Activité principale
- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT**
- Date de début : **OCTOBRE 2021**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI****1 7 7****N° de compte contribuable****2 4 9 1 0 3 6****B****Code activité****5 C E 0 5 0 9****Régime d'imposition**

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo year
-----	-----	----	-----	---------------

☐	☐	☐	☒	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

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 (à préciser) : **BILAN**

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 (à préciser)**

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette



GLA Monéard Donald
23-11-2021
Administration
des Services Financiers

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾**

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 ⁽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 Abricqian, le 19 Octobre 2021Nom du signataire : Bolou Guy Dito Jean-PaulQualité du signataire : GérantSignature et cachet
du contribuableBolou