

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE D 1010 - 001

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 100 000 francs

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : Anouble Magne Edith
 Né(e) le : 22/12/1983 à AMELEKIA Nationalité : TOGOLAISE
 Pièce d'identité (1) n° : C005510358 délivrée le 23/08/09 à Abidjan
 Nom du père : Anouble Kousso
 Nom de la mère : Kouakou AKOUASSI Agnès

Adresse personnelle

- Ville : Abengourou Commune : Abengourou Quartier : Agnikou
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 09 50 50 62 / 4202 79 13 /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : C1-ABG-020-1359 délivré le 30/03/2020
 - par : le Tribunal d'Abengourou

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : Anouble Magne Edith
 Sigle : Forme juridique : Entreprise Individuelle
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Abengourou Quartier : Sankofa des Kwa
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- 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 D'ARGENT
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'INSCRIPTION

N° de compte : 2101

5

RNI

Taxe

Impôt

Impôt

Autre

Région

Exonéré

Période

Exonéré

Période

Fond

Code de

Com

Aut

Nom, prénom du Chef

14

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽¹³⁾

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 ⁽¹⁴⁾

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 d'attribution	Nom, prénoms, adresse du contribuable
Droits de recherche			

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Abengourou, le 14-04-2020

Nom du signataire : Anouba Maigne Edith.

Qualité du signataire : propriétaire