

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE 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) : **ADEYEMOH MANDJAI**
 Né (e) le **08-12-1991** à **PETTEBADIEU** Nationalité **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité (1) n° **03107849218** délivrée le **30-01-15** à **ABIDJAN**
 Nom du père : **ADEYEMOH MASSISSI**
 Nom de la mère : **SAMUGO RARIQJATOU**

Adresse personnelle

- Ville **ABIDJAN** Commune **PORT-BOUET** Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° **0709146229** /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° **CE-BAS-01-2024** A **10-07-136**
 - par **LE TRIBUNAL** délivré le : **16-07-2024**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune **PORT-BOUET** Quartier :
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - 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-DIVERS**
 - Date de début : **23-07-2024**

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

50000001

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

2403245

Code activité

SC00509

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 (A préciser) :

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'Assistance



GLAI Monéard Donald
 Administrateur en Chef
 des Services Financiers

29-07-2024

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 : Email :
Adresse postale : Fax :
Tél : / /

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 ABINJAN, le 24-07-2024
Nom du signataire : ADEYEMOH MANDJIDI
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable