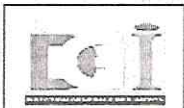


**MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

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) : KOUASSI KONAN JEAN-KLAVERA
Né (e) le : 20-11-1991 à : TAI Nationalité : ivoirienne
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : CI0032044 délivrée le : 24-02-22 à : Abidjan
Nom du père : KOUASSI KOUASSI NAIRA
Nom de la mère : KOUASSI APPOUE ANNE-MARIE

Adresse personnelle

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

Registre du commerce

- N° CI AB 2024-A 59 délivré le : 08-02-2024
- par : Tribunal d'Abidjan

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 : Quartier :
- 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 : Vte d'articles info. et services
- Date de début : 08-02-2024

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 3 000 000 FCFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

210

N° de compte contribuable

2400588

**Code activité**

.....

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE ☒ Employeur

..... TCE

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'Assiette

Mme ASSANWOU née
BAH TAHOU Constance
Inspectrice des Impôts



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 Tiataum, le 22 Février 2024

Nom du signataire : Kouadio Konan Jean-Klaou

Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet
du contribuable