



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) : KONATE DJAMOUNOU  
Né(e) le 22/08/1995 à Agnibilékrou Nationalité : Ivoirienne  
Pièce d'identité (1) n° 1105166738 délivrée le 14/05/2023 à Abidjan  
Nom du père : Konate Abou Bakari  
Nom de la mère : Konate Aminata

Adresse personnelle  
- Ville : Agnibilékrou Commune : Agnibilékrou Quartier : Sodéci  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 077637713 / ..... / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

Registre du commerce  
- N° CLABCE-2024-AD-00471 délivré le : 21/08/2024  
- par : Tribunal d'Abengoutou

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : .....  
Sigle : ..... Forme juridique : Particulier  
Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social  
- Commune : Agnibilékrou Quartier : Plateau  
- 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 Transfert d'argent  
- Nature exacte : .....  
- Date de début : août 2024

Autres activités  
- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 2 500 000

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

2 2 4

N° de compte contribuable

1857819 1

Code activité

SCE0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo yeur

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) : <u>TCE</u>	

Régimes particuliers

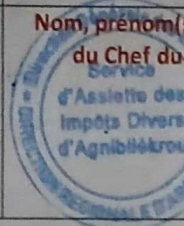
Exonération totale	
Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /	

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



Soro Beh Alphonse  
Contrôleur des Impôts



## G- 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.)

## H - VISA ET SIGNATURE

### Déclaration certifiée sincère

A Agnibilg Kou, le 23/08/2024  
Nom du signataire : Diamonou Konate  
Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet  
du contribuable