

**MINISTRE 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 100 000 francs**



**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : KOUADIO BOURAHIMAN  
Né(e) le : 01/01/1987 à Abongou M'Dou Nationalité : Ivoirienne  
Pièce d'identité (1) n° : C102795215 délivrée le : 29/12/2021 à Abidjan  
Nom du père : KOUADIO KRA D.T. AMADOU  
Nom de la mère : GBOKO DJENAMBOU

**Adresse personnelle**

- Ville : TANDA Commune : TANDA Quartier : ZONGO  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 0707763537 / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : C1-BKO-2022-A-228 délivré le : 30/08/2022  
- par : LE GREFFIER EN CHEF

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : IB MOSQUEE MULTI SERVICES  
Sigle : ..... Forme juridique : INDIVIDUEL  
Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE****Siège social**

- Commune : TANDA Quartier : MOSQUEE  
- 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 : TRANSFERT DE DEVISES  
- Date de début : 01/01/2022

**Autres activités**

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

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 200.000 F

**RESERVE A L'ADMINISTRATION****Code CDI**

911

**N° de compte contribuable**

1247622 H

**Code activité**

CC E1301

**Régime d'imposition**

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Obligations fiscales**

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>

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

11/10/2021

[Signature]



## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KOUADIO BOURAHIMAN  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 0747763337 / ..... 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 ....., le .....

Nom du signataire : KOUADIO BOURAHIMAN  
Qualité du signataire : GERANT

### Signature et cachet du contribuable

