

MINISTÈRE 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 : 01/11/1987 à Abongmou MONDO Nationalité : IVOIRIENNE  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : C.I.01279521 délivrée le 29/12/2014 : Abirman  
 Nom du père : KOUADIO KRA DIT AMADOU  
 Nom de la mère : GBOKO DJENAMBA

## Adresse personnelle

- Ville : TANDA Commune : TANDA Quartier ZONGO
- Rue : Lot : / Ilot : /
- Téléphone n° : 0747765537 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

## Registre du commerce

- N° : C.I.BKO.2022.A-226 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 MOSQUÉE MULTISERVICES  
 Sigle : Forme juridique : INDIVIDUEL  
 Boîte postale :

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

- Commune : TANDA Quartier : MOSQUÉE
- Rue : Lot n° : Ilot : /

## Réf. cadastrale

- Section : Parcelle : /
- TF N° : /

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT DE DEVISSES
- Date de début : 01/01/2022

## Autres activités

- Nature exacte : /
- Date de début : /

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 200.000

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

911

N° de compte contribuable

1247622 H

Code activité

CC E1301

## Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur
		X		

## 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	X

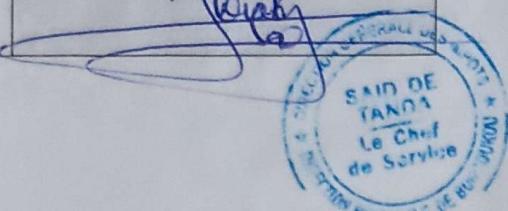
Autres (A préciser) :

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

11/10/2022  
K. Gaby

**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 :

Tél : 0747765357 / 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<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 : GERANTSignature et cachet  
du contribuable