

**MINISTÈRE
AUPRES DU PREMIER MINISTRE,
CHARGE 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) : *Bali Ndiawadou Maoustapha*
 Né(e) le : *03-05-2001* à *Aquitile Kiou* Nationalité : *Sénégalaise*
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° *000471010* délivrée le *11-05-28* à *Abidjan*
 Nom du père : *Bali Alfa Oumar*
 Nom de la mère : *Bali Djoulde*

Adresse personnelle

- Ville : *Abg* Commune : *Abg* Quartier : *Lycée*
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : *0702040658*
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° *CEAE-2013-A-86* délivré le : *25-05-2013*
- par : *Tribunal de Commerce d'Abengourou*

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : *Bali Ndiawadou Maoustapha*
 Sigle : Forme juridique : *SA*
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : *Aquitile Kiou* Quartier : *Lycée Rendael*
- 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 Reçus Dépot d'Argent Propriétaire*
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : *10.80.000 FCFA*

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

201

N° de compte contribuable

*2302569**Z*

Code activité

SC E O I S D 9

Régime d'imposition

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

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) *Taxe communale
de l'entreprise*

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du */ / / / / / / /* au */ / / / / / / /*

Exonération partielle

Période : du */ / / / / / / /* au */ / / / / / / /*

Fondement de l'exonération

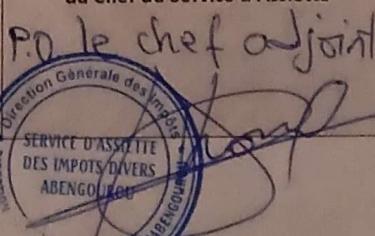
Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

KONÉ YOUSOUF TIEMOKO

Administrateur
des Services Financiers

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (1)**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : _____
N° de compte contribuable : _____
Adresse postale : _____
Tél : _____ / _____ Email : _____
Fax : _____

3- Produire contrat de bail**b) Sujet 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 Alengamou, le 30 Mai 2023Signature et cachet
du contribuableNom du signataire : Bali Mbaye Ndiaye Maoustapha
Qualité du signataire : Propriétaire