

**MINISTERE
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 Mahamadou Moustapha
Né (e) le : 09-05-2001 à : Agnité Krou Nationalité : ivoirienne
Pièce d'identité (1) n° : 000472820 délivrée le : 28-08-20 à : Abidjan
Nom du père : Bali Alpha Oumar
Nom de la mère : Bali Ajoûde

Adresse personnelle

- Ville : Abg Commune : Abg Quartier : lycée
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 0709240658 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : 0546-2013-4-86 délivré le : 25-05-2013
- par : Tribunal de Commerce d'Abengouou

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : Bali Mahamadou Moustapha
Sigle : Forme juridique : Individuelle
Boîte postale :

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

- Commune : Agnité Krou Quartier : lycée Residence
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (2)		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : Transfert-Polymat-Debat d'argent
- Date de début : Propriétaire

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 1080.000 FCFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**201**N° de compte contribuable**2302569 7**Code activité**SC E0509**Régime d'imposition**

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

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

P.O. le chef adjoint



KONÉ YOUSSEUF TIÉMOKO
Administrateur
des Services Financiers

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : _____
N° de compte contribuable : _____
Adresse postale : _____
Tél : _____ / _____ 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 ⁽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 Alengemou, le 30 Mai 2023

Nom du signataire : Bah Mahamadou Moustapha
Qualité du signataire : Propriétaire

Signature et cachet
du contribuable

