

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES IMPÔTS



**MODELE D 1010 - MODIFICATIVE**

Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

## DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

**PERSONNE PHYSIQUE**

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

**Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs**



**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : DIANE AISSATOU NABE  
Né (e) le : 16/07/1981 à : BANKASS Nationalité : ITALIENNE  
Pièce d'identité (1) n° : C09714KSTAL7 délivrée le : 02/04/15 à : ABIDJAN  
Nom du père : MAHAROU BOU DIANE  
Nom de la mère : SADIOU SISSOKO

**Adresse personnelle**

- Ville : Abidjan Commune : Abobo Quartier : 71 Ponton  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 022711784 / ..... / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : CA-035-2016-A-14301 délivré le : 25 Mai 2016  
- par : Le greffier

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 : Abobo Quartier : 71 Ponton  
- Rue : ..... Lot n° : 6858 Ilot : 740

**Réf. cadastrale**

- Section : CK Parcelle : 203  
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : transfert d'argent et divers  
- Date de début : Avril 2017

**Autres activités**

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

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

8 2 9

N° de compte contribuable

1 7 1 6 6 5 4 F

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☐☐☒**Obligations fiscales**

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

**Régimes particuliers**

Exonération totale

Période : .....

Exonération partielle

Période : .....

**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

Laurent NATEV  
Administrateur des  
Services Financiers





**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**

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

**3- Produire contrat de bail****b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : Les hirondelles  
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.)****G - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			 TRAIE de Voh B.

Le 06/04/2017

**H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u> , le <u>27 Mars 2017</u>		
Nom du signataire : <u>MANIE AISSATOU ALABE</u>		
Qualité du signataire : <u>PROPRIETAIRE</u>		

CAP: 5000001

VLA: 900.000