

Kouman

MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET  
DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE  
Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)



## 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) : DIABY MOHAMED LAMINE

Né (e) le : 02/10/1986 TREICHVILLE

Pièce d'identité n°:

Nom du père :

Nom de la mère :

## Adresse personnelle

- Domicile: KOUAMASSI - 07 62 92 79
- Téléphone n°:
- Fax n°:
- Boîte postale :

Nationalité : Ivoirienne  
délivrée le:

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

2222669 N

Code activité

SCE0509

Régime d'imposition

RNI	RSI
-----	-----

TBE OX

--	--

OX

## Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR TBE

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

AKOU BALLISTE DA VILLE DE ABIDJAN  
Administrateur  
du Service Financier

Ministère des Finances

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

#### a) Propriétaire du local professionnel :

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : SALAHOU MOUNIROU

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative 120 000

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 (4)

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, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche	0	M. DU BAILLET DANIELLE Administrateur des Services Financiers	

### H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A.....ABIDJAN....., le 23/03/2021  
Nom du signataire : DIAZY MOHAMED LAMINE  
Qualité du signataire : PROMOTEUR

Signature et cachet du contribua

