

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ÉTAT

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES IMPÔTS



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) : **KOUUMAN KOUASSI TIEHIA FABRICE**  
Né (e) le : **25/12/1983** à : **BOKORRE (CIV) Nationalité : IVOIRIENNE**  
Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : **CE-ABJ-218-A-00310** délivrée le : **20/05/03** à : **ABIDJAN**  
Nom du père : **YAO KOUUMAN**  
Nom de la mère : **DORGE AKOUA DONGO**

**Adresse personnelle**

- Ville : ..... Commune : ..... Quartier : .....  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : **09556438** / .....  
- Fax n° : .....  
- Boîte postale : **21 BP 4045 ABIDJAN 21** Email : .....

**Registre du commerce**

- N° : **CE-ABJ-218-A-00310** délivré le : **09/02/2018**  
- par : **T.C.A.**

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : **2KF SERVICES**  
Sigle : **2KF SERVICES** Forme juridique : **INDIVIDUELLE**  
Boîte postale : **21 BP 4045 ABIDJAN 21**

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social  
- Commune : **MARORY** Quartier : **REMBLANS**  
- Rue : ..... Lot n° : **206** Ilot : **18**  
Réf. cadastrale  
- Section : **ST** Parcelle : **180**  
- TF N° : .....

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

| Localité |
|----------|
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

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

- Nature exacte : **Fournitures de bureau et Prestations diverses**  
- Date de début : **01/02/2018**

**Autres activités**

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**0112**

N° de compte contribuable

**1805240**

Code activité

**2CE1504**

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 de Service d'Assiette

**05 FEB 2018**

# **AUTRES RENSEIGNEMENTS**

## **a) Propriétaire du local professionnel <sup>(1)</sup>**

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

3 - Produire contre débi

## **b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : **CGA ACCES CI**  
 N° de compte contribuable : **59 185 271**  
 Adresse postale : **12 BP 3313 Abidjan 12** Email :  
 Tél : **21 36 03 06** / Fax :

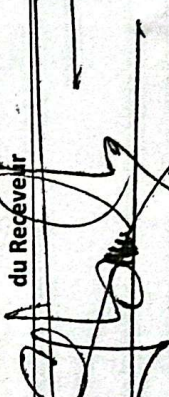
## **c) Régimes particuliers <sup>(2)</sup>**

Code des Investissements ☐ Code pétrolier ☐  
 Code minier ☐ Régime franc ☐  
 Autres (A préciser) ☐

4 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

## **G - DROITS ACQUITTES**

**05 FEB 2018**

| Nature              | Montant | Références quittance                                                                                   | Nom, préoms, cachet et signature du Releveur                                        |
|---------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Droits de recherche | ✓       | RECETTE DES IMPÔTS DE<br>MARF-CORY 2<br>PC 879<br>RECEVEUR<br>ADJOINT<br>DIRECTION GÉNÉRALE DES IMPÔTS |  |

**Guébo Kodjo Alexi**  
 Inspecteur des Impôts

## **H - VISA ET SIGNATURE**

### **Déclaration certifiée sincère**

A **Abidjan**, le **01/02/2018**  
 Nom du signataire : **KOUHAN KOUASSI T. FABRICE**  
 Qualité du signataire : **GERANT**

Signature et cachet  
 du contribuable



**2/02/18**