

MINISTERE 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

—> Impôt (obj)

RESERVE A L'ADMINISTRATION				
Nom et prénom(s) : <b>SIBI, HAMADOUN</b>				
Né (e) le <b>25.04.1994</b> à <b>DAKAR</b>				
Pièce d'identité : <b>13406201001216</b> délivrée le <b>01/07/2023</b> à :				
Nom du père : <b>SIDI ABATHINA</b>				
Nom de la mère : <b>FATOU MATA NOUHOUN</b>				
Adresse personnelle				
Ville : <b>APRÉDAN</b>	Commune : <b>KOUMASSI</b>			
Quartier : <b>LE TRIBUNAL</b>	lot : <b>13 DECEMBRE 2023</b>			
par : <b>GRASSY DOURA</b>	lot : <b>/</b>			
Téléphone n° <b>07 78 83 16 00</b>	Email : <b>/</b>			
Fax n° : <b>/</b>	Boîte postale : <b>/</b>			
Registre du commerce				
<b>GRASSY DOURA</b> délivré le <b>13 DECEMBRE 2023</b>				
par : <b>LE TRIBUNAL</b>				
1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur				
<b>B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE</b>				
Nom commercial : <b>ETS O.K.C</b>				
Sigle : <b>/</b>				
Forme juridique : <b>Particulier</b>				
Boîte postale : <b>/</b>				
<b>C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE</b>				
Siège social				
Commune : <b>KOKIMASSE</b> Quartier : <b>/</b>				
Rue : <b>/</b>	Lot n° : <b>1859</b> Ilot : <b>80</b>			
Réf. cadastrale	Parcelle : <b>143</b>			
Section : <b>E.P.</b>	TF N° : <b>/</b>			
<b>D - AUTRES EABLISSEMENTS</b>				
Nature	Nombre			
Entrepôt	<b>01</b>			
Magasin	<b>01</b>			
Succursale (agence)	<b>KOUMASSI</b>			
Usine	<b>/</b>			
Boutique	<b>/</b>			
Autres <b>(*)</b>	<b>/</b>			
<b>E - ACTIVITE</b>				
Activité principale				
Nature exacte : <b>TRANSFERT D'ARGENT</b>	Date de début : <b>12 MARS 2024</b>			
Autres activités				
Nature exacte :	Date de début :			
<b>F - CHIFFRE D'AFFAIRES</b>				
Chiffre d'affaires prévisionnel :	<b>5 000 000</b>			
VL = <b>3 000 000</b>	NE = <b>01</b>			
<b>G - Régime d'imposition</b>				
<input type="checkbox"/> ANI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input checked="" type="checkbox"/> TEE	Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obligations fiscales
<b>H - Code activité</b>				
<b>2400413</b>	<b>50509</b>			
<b>I - Impôts et taxes</b>				
<input type="checkbox"/> TVA	<input type="checkbox"/> TOB	<input type="checkbox"/> Taxe sur les ventes de bois		
<input type="checkbox"/> ITS	<input type="checkbox"/> ARSI	en grumes		
<input type="checkbox"/> TSE	<input type="checkbox"/> IGR	Impôts fonciers		
Impôt des microentreprises /		Taxe d'Etat de l'entrepreneur		
Autres ( <b>a préciser</b> ) : <b>bilans</b>		<b>HDFP</b>		
<b>J - Régimes particuliers</b>		<b>K - Exonération totale</b>		
<b>L - Exonération partielle</b>		Période : du <b>12/12/2023</b> au <b>12/12/2024</b>		
<b>M - Fondement de l'exonération</b>		<b>N - Code des investissements</b>		
<b>O - Code minier</b>		<b>P - Code pétrolier</b>		
<b>Q - Régime franc</b>		<b>R - Autres (<b>a préciser</b>)</b>		
<b>S - Nom, prénom(s), signature et empreinte</b>		<b>T - Nom, prénom(s), signature et empreinte</b>		
du Chef du Service		de l'autorité administrative ou de l'autorité administrative déléguée		
Membre du personnel administratif		Membre du personnel administratif		
Signature : <b>Amadou Sarr</b>		Signature : <b>Amadou Sarr</b>		
Date : <b>11/05/2024</b>		Date : <b>11/05/2024</b>		

**a) Propriétaire du local professionnel**Nom et prénom(s) ou raison sociale : **FADÉ SAFIATOU**

N° de compte contribuable :

Adresse postale : ..... /..... Email :

Tél : ..... /..... Fax :

3 - procédure contentieuse : **par la loi****b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale : ..... /..... Email :

Tél : ..... /..... Fax :

**c) Régimes particuliers**Code des investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (à préciser) **H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

Signature et cachet  
du contribuableA ..... **ARI DAN** ..... le **04 MARS 2024**Nom du signataire : **SIDI HAMADOUN**Qualité du signataire : **LE GERANT****KHS**