

MODÈLE 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) : ABRA DINA TALEB HATEN

Né(e) le : 06-01-1986 à : Aïekoré

Nationalité : Tunisienne

Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : C0082 175838

Délivrée le : 11.10.2019 à : Géelhobly

Nom du père : ISSAM TALEB

Nom de la mère : Awa Toure

Adresse personnelle :

- Ville : Aïekoré Commune : Géelhobly

- Quartier : Rue :

- Lot : Ilot :

- Tél. 0708048865 / 0505117748

- Fax : Email :

Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CI-MAN/2012-A/278 délivré le : 11-09-2020

- Par : le Tribunal de Paris

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :

Sigle : Forme juridique :

Boîte postale :

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Aïekoré Quartier : Géelhobly

- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Orange Money transfertargent
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

054

N° de compte contribuable

191153450

Code activité

CCCE1302

Régime d'imposition

RNI RSI IS Employeur

Obligations fiscales

Patente ITS

Impôt BIC/BA AIRSI

Impôt BNC TSE

TVA Impôts fonciers

TOB Taxe sur les ventes de bois en grumes

IGR Impôt synthétique

Autres (A préciser) :

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du / / au / /

Exonération partielle

Période : du / / au / /

Fondement de l'exonération

Code des investissements

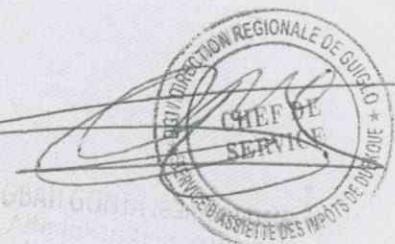
Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette



F- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 500.000

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél. : / Fax :

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.)

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Aukaré, le 05.07.2021

Nom du signataire : ABBA OULD TALEB HAMED

Qualité du signataire : Propriétaire

Signature et cachet du contribuable

