



N° B 0009834

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



A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : ABBA OULD TALEB HAMED
Né(e) le : 06-02-1986 à : MEKKE
Nationalité : Algérienne
Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : C0082 175838
Délivrée le : 11-10-2019 à : Guelhiesly
Nom du père : ISSELMOU OULD TALEB
Nom de la mère : AIDA TALEB

Adresse personnelle :
- Ville : MEKKE Commune : Guelhiesly
- Quartier : Rue :
- Lot : Ilot :
- Tél. : 0708048865 , 070547748
- Fax : Email :

Boîte postale :

Registre du commerce

- N° C1-MAN-2012-A 278 délivré le : 11-09-2020
- Par : le Tribunal de Nan

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 : MEKKE Quartier : Guelhiesly
- 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 Power Transport S.r.l.
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**054**N° de compte contribuable**19153451**Code activité**00E1302**Régime d'imposition**

RNI	RSI	IS	Employeur
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>	ITS	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>	AIRSI	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>	TSE	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>	Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>	Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>	Impôt synthétique	<input type="checkbox"/>

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 Alkhou, le 05.07.2021

Nom du signataire : ABBA OULI TALEB HAMED

Qualité du signataire : Propriétaire

Signature et cachet du contribuable

P. J.