

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE N 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) : AKORA KOVA KOU LAZARE
Né (e) le : 20/11/1996 à : Nationalité :
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : délivrée le : à :
Nom du père : AKORA KOUASSI
Nom de la mère : ADAMA APOUF FATOUMAN

Adresse personnelle

- Ville : NIKOUF Commune : NIKOUF Quartier :
- Rue : 079063253 Lot : 0575294274 Ilot :
- Téléphone n° : /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CI 2021 A 110 délivré le : 02/03/2021
- par : LE TRIBUNAL DE NIKOUF

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 : NIKOUF Quartier :
- Rue : Lot n° : Ilot :
Réf. cadastrale
- Section : Parcelle :
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : AGENCE DE TRANSFERT D'ARGENT
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**054**N° de compte contribuable**2123266 Z**Code activité**CCE1302**Régime d'imposition**

☐ RNI	☐ RSI	☐ IM	☐ TEE	☐ Emplo yeur
☐	☐	☐	☒	☐

Obligations fiscales

Patente	☐
Impôt BIC/BA	☐
Impôt BNC	☐
TVA	☐
TOB	☐
Taxe sur les ventes de bois en grumes	☐
ITS	☒
AIRSI	☐
TSE	☐
Impôts fonciers <u>Revenu 12?</u>	☒
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	☐
IGR	☐

Autres (A préciser) : IMP
ETATS FINANCIERS

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 cache
du Chef du Service d'Assiette

GRANDINIA Jean-Baptiste
Administrateur Principal
des Services Fiscaux
DGI



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 MIEKOLLE le 16/05/2025

Nom du signataire : AKORA KOLIAKOU LAZARE

Qualité du signataire : GÉRANT

Signature et cachet
du contribuable

