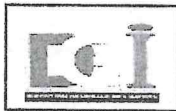


**MINISTRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

**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**

# A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **BIBI OTTANGBA CHARLES MARIN**  
 Né (e) le : **01/12/1982** à : **ABOBO** Nationalité : **IVOIRIENNE**  
 Pièce d'identité (1) n° : **5500174653** délivrée le : **09/06/14** à : **ABOJO**  
 Nom du père : **BIBI OTTANGBA**  
 Nom de la mère : .....

## Adresse personnelle

- Ville : **ANYAMA** Commune : **ANYAMA** Quartier : **EBIMPE**  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : **07-83971921** / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

## Registre du commerce

- N° : **C1-BAS-01-2015-A40-02237** 24-03-2015  
 - par : **TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABOJO**

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

# B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **AYENI GROUP**  
 Sigle : **AYENI GROUP** Forme juridique : **PERSONNE PHYSIQUE**  
 Boîte postale : .....

# C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

## Siège social

- Commune : **GRAND-BASSAM** Quartier : **MONESTIC**  
 - Rue : ..... Lot n° : **1170** Ilot : **28**

## Réf. cadastrale

- Section : **1557 BAS** parcelle : **0061**  
 - 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 : **COMMERCE GENERAL TRANSFER D'ARGENT**  
 - Date de début : **24/03/15**

## Autres activités

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

# F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 000 F CFA**

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

### Code CDI

**031**

### N° de compte contribuable

**25031916**

**C**

### Code activité

**CCE1702**

### Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☒ Emploi  
 year

☐ ☐ ☐ ☒ ☐

### Obligations fiscales

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

Autres (A préciser) : **Bilan**  
**Etat 301 et 302**

### 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

**GRANDI Mario Jean-Michel**  
 Administrateur en Chef  
 des Services Financiers  
 Cel : 07 09 92 10 20

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**

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 <sup>(4)</sup>**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 CDAS-Bafra, le 30/04/2021Nom du signataire : DIEU OTIONGBA CHARLES NangQualité du signataire : GERANTSignature et cachet  
du contribuable**AYEN GROUP**

CS: +225 07 03 97 19 52

Le Gérant