

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

NB: La présente déclaration n'est valable que s'il y est apposé le sceau de protection de signature de la DGI.

0006513



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) : SYLLA ALI BABBA
 Né(e) le : 06/05/1982 à : AGBOVILLE
 Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité⁽¹⁾ n° : Q167683027284
 Délivrée le : 10/08/21 à : YOPONGON
 Nom du père : SYLLA BABBA
 Nom de la mère : SYLLA BABERE

Adresse personnelle :

- Ville : ABIDJAN Commune : COCOBY
 - Quartier : PLATEAUX 7^{eme} Tranche Rue :
 - Lot : 2905 Ilot : 242
 - Tél. : 07-07-67-85-07 /
 - Fax : Email :
 Boîte postale : 28 BP 1676 ABJ. 28

Registre du commerce

- N° CI-ABJ-BS-2021-A10-00451 délivré le : 13/03/21
 - Par : TCA / CEPECE

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : BABERIS BABAT services
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale : 28 BP 1676 ABJ. 28

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : COCOBY Quartier PLATEAUX 7^{eme} Tranche
 - Rue : Lot n° : 2905 Ilot : 242

Réf. cadastrale

- Section : 07 Parcelle : 109
 - TF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Transfert d'argent
 - Date de début : 09/04/21

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

2113953 Q

Code activité

SCB0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	TIS	Employeur
-----	-----	-----	-----------

--	--	--

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>	ITS <input checked="" 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)

TET

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



MISSA Koffi
 Inspecteur des Impôts

F- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 000

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : ADAMA KONE

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél. : 07 47 76 95 23 /

Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

VL 600 000

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 , le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable

MINISTÈRE DE LA DIRECTION GÉNÉRALE DES IMPÔTS
DEPARTEMENT FISCALE D'EXISTENCE

DECRET N° 1975-1000