

**MINISTERE 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) : GAI/ADAM DU COSME AGOSSOU  
 Né(e) le : 01/02/1995 à : HOULAZOUME Nationalité : SENEGAL  
 Pièce d'identité (I) n° : 01002478223 délivrée le : 20/02/2023 à :  
 Nom du père : GAI/ADAM DU COSME AGOSSOU  
 Nom de la mère : SALIBRO HELENETTE

## Adresse personnelle

- Ville : NIKKOU Commune : NIKKOU Quartier : NIKKOU  
 - Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : ..... / ..... / .....  
 - Fax n° : ..... Email : .....  
 - Boîte postale : .....

## Registre du commerce

- N° : REG 2023 A 524 délivré le : 06/12/2023  
 - par : LE TRIBUNAL DE NIKKOU

2- Joindre obligatoirement le 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 : NIKKOU Quartier : NIKKOU  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

## Réf. cadastrale

- Section : ..... Parcelle : .....  
 - TF N° : .....

# D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	<u>01</u>
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (2)	

Localité
<u>NIKKOU (NIKKOU)</u>

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

# E - ACTIVITE

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT VIA TELEPHONE MOBILE  
 - Date de début : 01/02/2024

## Autres activités

- Nature exacte : Commerce general, quincaillerie  
 - Date de début : .....

# F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

# RESERVE A L'ADMINISTRATION

## Code CDI

054

## N° de compte contribuable

2400344 8

## Code activité

5CE0402

## Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo  
 year  
☐ ☐ ☐ ☒ ☐

## Obligations fiscales

Patente  
 Impôt BIC/BA  
 Impôt BNC  
 TVA  
 TOB  
 Taxe sur les ventes de bois  
 en grumes  
 ITS ☒  
 AIRSI  
 TSE  
 Impôts fonciers ☒  
 Impôt des microentreprises /  
 Taxe d'Etat de l'entrepreneur ☒  
 IGR  
 Autres (A préciser) : IMP. d'Etat

## 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

CHIEF DE SERVICE  
 DES SERVICES FINANCIERS  
 DGI

## 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 M. KOU, le 01/02/2024

Nom du signataire : GABRIEL COSME AGOSSOU

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet  
du contribuable