

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODÈLE D. 1010 - PRIM'ITIVE

## 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) : **GALLOU COSME AGOSSOU**  
 Né (e) le **18/02/1995** à **HOURLAZOUME** Nationalité **BEAUVIOISE**  
 Pièce d'identité (1) n° **0100648923** délivrée le **20/02/2023** à :  
 Nom du père : **GALLOU ANDRE**  
 Nom de la mère : **SILIGO HELINETTE**

**Adresse personnelle**

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

**Registre du commerce**

- N° : **CT.661.2023.A.524** délivré le : **06/12/2023**  
 - par : **LE TRIBUNAL DE PUNGBA**

2- 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 : **NUKOU** Quartier : **SIBORLY**  
 - Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

**Réf. cadastrale**

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

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	01
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (2)	

Localité
<b>SIBORLY (NUKOU)</b>

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : **TRANSPORT ET AGENCE VIA TELEPHONE MOBIL**  
 - Date de début : **01/02/2024**

**Autres activités**

- Nature exacte : **Commerce general, Guicailleries**  
 - Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

**DS 4**

N° de compte contribuable

**2900344**

Code activité

**SC 0402**

Régime d'imposition

RNI  RSF  IM  TEE  Employeur

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) : **TRANSPORT**

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

  
**GEANT GOUVERNEMENTAL**  
**Administration Principale**  
**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 ..... *Me Loire* ..... , le 01/02/2024 .....**Signature et cachet  
du contribuable**Nom du signataire : *GANDOURI COUME AGASSOU* .....Qualité du signataire : *CHAIK* .....