

**MINISTÈRE 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

DGI / Direction Régionale des Impôts de San-Pédro

BUREAU ACCUEIL

COURRIER ARRIVÉE

Le 08 AOÛT 2023

S/N°

452

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		RESERVE A L'ADMINISTRATION																				
Nom et prénom(s) : FOFANA KAROJA Né (e) le : 21-01-1988 à BLAHOI Nationalité : IVOIRE/IVORY COAST Pièce d'identité n° 0100014031 délivrée le : 25.11.2003 à 35-11-2030 Nom du père : ZOUHANA FOFANA Nom de la mère : AMINATA CAMARA		Code CDI 3 8 2																				
Adresse personnelle		N° de compte contribuable 23 03 825																				
- Ville : SAN PEDRO Commune : SAN PEDRO Quartier : SEZIE 6 - Rue : Lot : Ilot : - Téléphone n° : 08042072, 055151094, - Fax n° : Email : - Boîte postale :		Code activité SC E 05 09																				
Registre du commerce		Régime d'imposition																				
- N° 01-SAP-2020-A-675 délivré le : 15 SEPTEMBRE 2020 - par : CE TRIBUNAL DE SAN PEDRO		<input type="checkbox"/> RNI <input type="checkbox"/> RSI <input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> TEE <input type="checkbox"/> Emplo yeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>																				
1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur																						
B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE		Obligations fiscales																				
Nom commercial : Sigle : Forme juridique : Boîte postale :		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																				
C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE																						
Siège social - Commune : SAN PEDRO Quartier : MAHON - Rue NON LOIN PETRO INFER Lot n° : 183 Ilot : 28 Réf. cadastrale - Section : H.W Parcelle : 79 - TF N° :																						
D - AUTRES ETABLISSEMENTS																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nature</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entrepôt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Magasin</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Succursale (agence)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Usine</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Boutique</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nature	Nombre	Entrepôt		Magasin		Succursale (agence)		Usine		Boutique		Autres		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Localité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Localité					
Nature	Nombre																					
Entrepôt																						
Magasin																						
Succursale (agence)																						
Usine																						
Boutique																						
Autres																						
Localité																						
2- Produire un état complémentaire si nécessaire																						
E - ACTIVITE																						
Activité principale - Nature exacte : TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENI - Date de début : 04 - AOUT 2023																						
Autres activités																						
- Nature exacte : - Date de début :																						
F - CHIFFRE D'AFFAIRES																						
Chiffre d'affaires prévisionnel :		Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette 09/08/2023 P.I. 																				

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 SAN-PEDRO, le 04-08-2023

Signature et cachet
du contribuable



Nom du signataire : FOFANA KARIDJA

Qualité du signataire : GÉRANT