

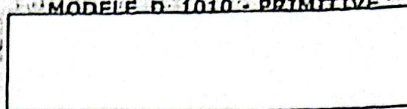
MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ÉTAT

DIRECTION GÉNÉRALE DES IMPÔTS

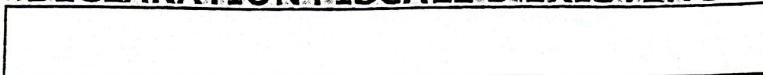
REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



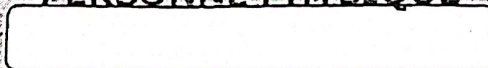
MODELE N° 1010 - PRIMITIVE



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) : DIABY MOHAMED
Né(e) le : 02-11-1981 à : BOUAFLE Nationalité : LYCÉRIENNE
Pièce d'identité (n°) : C0101755114 délivrée le : 05-12-2013 à : ABIDJAN
Nom du père : MAMADOU DIABY
Nom de la mère : DOUMBIA MARIAM

Adresse personnelle

- Ville : YAKRO Commune : YAKRO Quartier : HABITAT
- Rue : _____ Lot : _____ Ilot : _____
- Téléphone n° : 07 49 35 42 20 / 01 03 05 40 43
- Fax n° : _____ Email : _____
- Boîte postale : _____

Registre du commerce

- N° : C1-B9-2020-A-40 délivré le : 17-02-2020
- par : LE GREFFIER EN CHEF

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : _____
Sigle : _____ Forme juridique : INDIVIDUELLE
Boîte postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : YAMOUSSOUKRO Quartier : HABITAT
- Rue : _____ Lot n° : _____ Ilot : _____

Réf. cadastrale

- Section : _____ Parcelle : _____
- 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 : AGENCE DE VOYAGE
- Date de début : 01/07/2024

Autres activités

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS
- Date de début : _____

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.001 F

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

027

N° de compte contribuable

210181024 L

Code activité

5CE0313

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☐ Emplo
yeur ☐
☐ ☐ ☐ ☒ ☐

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 ☒
IGA ☒ FDFP ☒

Autres (A préciser) : _____

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

10-09-2024

GUESSAN BI GORE GASTON
Administrateur en Chef
des Services Financiers

C- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email : Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email : Fax :

c) Régimes particuliers (4)

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

5- VISA SIGNEDATURE

Déclaration certifiée sincère

A. YARMOUSOUK, DO, le

Nom du signataire : DIABY MOHAMMED

Qualité du signataire : PROPRIETAIRE

Signature et cachet
du contribuable