

**SECRETARIAT D'ETAT
AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

**DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS**



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - MODIFICATIVE

Droits de recherche : 1000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : MARCE NORTANE
 Né(e) le : 23/08/1982 à : TRINITE Nationalité : HAÏTIENNE
 Pièce d'identité (1) n° : 6-139A-2285 délivrée le : 09/04/2004 à : KOUKOU
 Nom du père : ALBERT HENRI
 Nom de la mère : ANNE MARIE

Adresse personnelle

Ville : PORT-AU-PRINCE Commune : PORT-AU-PRINCE Quartier : KOUKOU
 Rue : Lot :
 Téléphone n° : 01 42 42 44 Email :
 Fax n° :
 Boîte postale :

Registre du commerce

N° : 6-139A-2285 A-4168 délivré le : 16/09/2002
 par : ALBERT HENRI - 23/08/2004

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : GRUPPE MARCORY
 Sigle :
 Boîte postale :
 Forme juridique :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 Commune : MARCOY Quartier : SAINT FIL
 Rue : Lot n° : 132
 Réf. cadastrale :
 Section : SW Parcelle : 482
 TF N° :

D - AUTRES ÉTABLISSEMENTS

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

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITÉ

Activité principale

Nature exacte : Transport d'argent - Commerce Général et Aérien
 Date de début : 16/01/2000

Autres activités

Nature exacte :
 Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

042

N° de compte contribuable

20445486

Code activité

3150509

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC / BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abatage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

Bilan

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

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

Angèle Vincent
 Administrateur Principal des Services Fiscaux

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : KAAKOUTE ADAMA
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél. : 05 88 67 40 1 Fax :

3 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

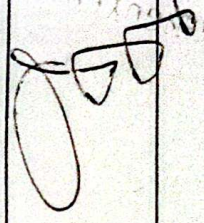
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
 N° de compte contribuable : Email :
 Adresse postale : / Fax :
 Tél. : /

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des investissements ☐ Code pétrolier ☐
 Code minier ☐ Régime franc ☐
 Autres (A préciser) ☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A. ABDULAX, le 14/10/2024
 Nom du signataire : ABDRE NOHANES
 Qualité du signataire : GÉRANT

Signature et cachet du contribuable

