

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



**MODELE D 1010 - PRIMITIVE**

Droits de recherche : 1 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

**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 100 000 francs

## IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : QUATTARA KARIMAN TIGOUR  
 e) le 20/01/1993 à : BOKO BILAH Nationalité GUINEENNE  
 e d'identité n° C0109216225 délivrée le : 11/03/15 à : BOKO BILAH  
 n du père : QUATTARA KARIMAN  
 n de la mère : QUATTARA KARIMAN

VILLE ET RUE

Ville : BOKO BILAH Commune : BOKO BILAH Quartier :  
 Rue : Lot : Ilot :  
 Téléphone n° 09 80 63 11 / Email :  
 Fax n° :  
 Boîte postale :

RECORD DU COMMERCE

- N° C : ABJ 2015-A-12151 délivré le : 15/05/2015  
 par : T.C.A.

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

## - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :  
 gie : Forme juridique : PARISIENNE  
 poste postale :

## - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Lieu social

- Commune : BOKO BILAH Quartier :  
 - Rue : Lot n° : 2231 Ilot : 14A

réf. cadastrale

- Section : AF Parcelle : 38  
 - TF N° :

## - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

## E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFER L'ARGENT  
 - Date de début : SEPTEMBRE 2016.

Autres activités

- Nature exacte :  
 - Date de début :

REMARQUE

Code CDI

8 0 5

N° de compte contribuable

1645766

Code activité

SC E O S O S

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

POP

X

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

Réf N° 21/09/2016

## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

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 <sup>(4)</sup>

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

## G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000 Fcfa	0145999 du 06/09/2016	PE TRAZIE B1 Tch. B. Le 21/09/2016.

## I - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ......., le ..... 05/09/2016 .....

Signature et cachet  
du contribuable

Nom du signataire : .... QUITIARA KORENNAIS IBGOUF .....

Qualité du signataire : .... OPERANT .....

CAP : 5000 00/1

