



MODÈLE D 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 CONTRIBUABLENom et prénom(s) : **TOURE IBRAHIMA**Né (e) le : **20/09/1982 A MAN – RCI DE NATIONALITE IVOIRIENNE**Pièce d'identité **CNI n° CI 0019 70258 DU 25/ 06/ 2021 ETABLI A ABIDJAN**Nom du père : **TOURE MAMADOU**Nom de la mère : **MASSANDJE FOFANA**

Adresse personnelle

- Ville : **ABIDJAN / Commune : ABOBO / Quartier : COCODY ANGRE STAR 09**
- Rue : Lot : / Ilot :
- Téléphone n° : **07 47 87 15 94 / 05 06 23 45 46**
- Fax n° :

- ADRESSE : **14 BP 575 ABIDJAN 14**
- E-MAIL : **toureibrahim590@gmail.com**

Registre du commerce numéro : **CI-ABJ-2017-A-05656 ETABLI LE 28/02/2017**

PAR LE GREFFE.

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISENom commercial : **ETS TOURE et FRS**Sigle : **ETS TOURE et FRS**Forme juridique : **INDIVIDUELLE**Boîte postale : **14 BP 575 ABIDJAN 14****C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social

- Commune : **ABOBO / Quartier : BIABOU**
- Rue : Lot n° : **500 / Ilot : 79**

Réf. cadastrale

- Section : **LO / Parcelle : 105**

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

1- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT -DIVERS**
- Date de début : **10/01/2023**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 001 / AN**Valeur locative : **360 000 /AN****RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

805

N° de compte contribuable

1713773**B**

Code activité

3CE0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Emplo year

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) :

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

18/01/2023
D.I. [Signature]
Le Chef de Service
DIRECTORAT DES SERVICES FINANCIERS

SAHOU Moïse Debloward
Administrateur Principal
des Services Financiers

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tél :

Fax :

2- 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)

☐

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

ABIDJAN, le 12/01/2023

Nom du signataire : **TOURE IBRAHIMA**

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable