

MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail



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 CONTRIBUABLE**Nom et prénom(s) : **TOURE IBRAHIMA**Né (e) le : **20/09/1982** A MAN – RCI DE NATIONALITE IVOIRIENNEPièce d'identité **CNI** n° CI 0019 70258 DU 25/06/2021 ETABLIE A ABIDJANNom 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** ETABL LE **28/02/2017**

PAR LE GREFFE.

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**Nom 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
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

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'AFFAIRES**Chiffre 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

SCEOSOS

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur

--	--	--	--

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) : **0.21**

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

SAHOU Moïse Debloward  
Administrateur Principal  
des Services Financiers

*a) Propriétaire du local professionnel*

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Ennai.

tel :

FdX :

## 2- Produire contrat de bail

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

Cabinet comptable ou centre

N° de compte contribuable : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Adresse postale :

TER: [www.ter.org](http://www.ter.org) TAK: [www.tak.org](http://www.tak.org)

### c) Régimes particuliers<sup>(4)</sup>

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

**Signature et cachet  
du contribuable**

ABIDJAN, le 12/01/2023

Nom du signataire : TOURE IBRAHIMA

Qualité du signataire : GERANT