

**MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**



**REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE**  
**Union - Discipline - Travail**

MODELE D 1010 - MODIFICATIVE

## **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) : COULIBALY FANTA  
Né (e) le : 16-03-1998 à : DAWOA Nationalité : IVOIRIENNE  
Pièce d'identité (1) n° : CI.004686452 délivrée le : 19-08-2022 à : ABIDJAN  
Nom du père : COULIBALY BRAHIM  
Nom de la mère : DOUKOBIA DAWA

Adresse personnelle  
- Ville : DAWOA Commune : DAWOA Quartier : ABATOIR  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : 0545888089/0702596358  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

Registre du commerce  
- N° : CI-DAL-222-A 10.729 délivré le : 03-03-2022  
- par : LE TRIBUNAL DE DAWOA

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : SIRABA SERVICES  
Sigle : ..... Forme juridique : personne physique  
Boîte postale : .....

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social  
- Commune : DAWOA Quartier : ABATOIR 2  
- 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 : Transfert d'argent  
- Date de début : 29-11-2024

Autres activités  
- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.001

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

0 9 7

N° de compte contribuable

2404724L

Code activité

S C E 0 5 0 9

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  
Acqte Impôts fonciers 12/6  
Impôt des microentreprises /  
Taxe d'Etat de l'entrepreneur  
IGR  
Autres (A préciser) : BRAN  
(SIRABA)

Régimes particuliers

Exonération totale  
Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

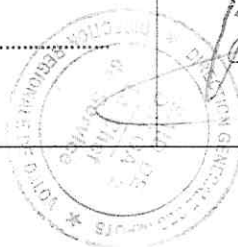
Exonération partielle  
Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

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'Assistance

Gerson V. SEKI  
Administrateur des Services Financiers



**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**Nom et prénom(s) ou raison sociale : WOLIBALY BRAHINA

N° de compte contribuable : .....

Adresse postale : .....

Email : .....

Tél : 05 05 81 07 50 / .....

Fax : .....

3- 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 <sup>(4)</sup>**

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

**H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A DALOA, le 20-11-2024Nom du signataire : COULIBALY FANTAQualité du signataire : LA GERANTESignature et cachet  
du contribuable