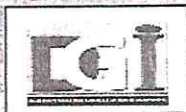


MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

DICTIONNAIRE
DE
ACCUEIL

368

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) : DIANA ABADUL UATIF
Né(e) le : 20/10/1971 à : GABON Nationalité : IBRIEN
Pièce d'identité (1) n° : ED00000000 délivrée le : 31/10/09 à : GABON
Nom du père : ABOU BAKAR TOFARA
Nom de la mère : DIARRA BYENEBA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : Anyama Quartier : ABREPRADO
- Rue : Lot : 651 Ilot : 74
- Téléphone n° : 077777377
- Fax n° : Email : lady193@gmail.com
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CI-GRABSM-201-A-49718/06/2021 délivré le :
- par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ANGELE SERVICES
Sigle : Forme juridique :
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
- Commune : Anyama Quartier : ABREPRADO
- Rue : Lot n° : 651 Ilot : 74
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 TRANSFERT D'ARGENT ET Divers
- Nature exacte :
- Date de début : 1er oct 2021

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000.001

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

966

N° de compte contribuable

2137061 M

Code activité

SC E0509

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Emplo yeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>

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

[Signature]
Trésorier
Administrateur des
Services Financiers

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / 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 ⁽⁴⁾

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 ABDJAN, le 24/6/2021

Nom du signataire : FOTANA ABDOUL LATIF

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable



