

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

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 ABDUL LATIF  
 Né (e) le : 21/10/81 à : GAGNDA Nationalité : TOURISTE  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : 0000000000000000 délivrée le : 31/10/2019 à : GAGNDA  
 Nom du père : ABDUL LATIF  
 Nom de la mère : DIARRA NYENIE BA

## Adresse personnelle

- Ville : ANAYAMA Commune : ANAYAMA Quartier : ABERBOUTI
- Rue : 651 Lot : 651 Ilot : 7-1
- Téléphone n° : 077577622
- Fax n° :  Email : Latif1985@gmail.com
- Boîte postale :

## Registre du commerce

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

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

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

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

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

- Commune : ANAYAMA Quartier : ABERBOUTI
- Rue : 651 Lot n° : 651 Ilot : 7-1

## Réf. cadastrale

- Section :  Parcelle :
- TF N° :

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSPORT D'ARGENT ET BIENS
- Date de début : 21 juillet 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

2237061M

## Code activité

SCE0509

## Régime d'imposition

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

## 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

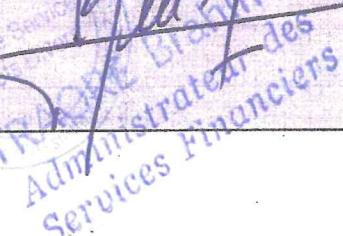
Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

## Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au  
/ / / / / / / /

## Fondement de l'exonération

<input type="checkbox"/> Code des Investissements
<input type="checkbox"/> Code minier
<input type="checkbox"/> Code pétrolier
<input type="checkbox"/> Régime franc
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet  
du Chef du Service d'Assiette

 A large, handwritten signature in blue ink is written across the bottom right of the form. The signature reads "TRIBUNAL ADMINISTRATIF DES SERVICES FINANCIERS" and is dated "21/07/2021".

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

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<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 ..... ABIDJAN ..... , le ..... 24/6/2021Nom du signataire : FODA NIA ABDUL LATIFQualité du signataire : GERANTSignature et cachet  
du contribuable