

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



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODELE 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

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **IONEEN ERANCDOIS**
 Né(e) le : **31/08/1987** à : **ANJAHADAK** Nationalité : **BERNARDINE**
 Pièce d'identité n° : **CD 100030601** délivrée le : **27/03/2025** à : **ABEDJAN**
 Nom du père : **IONEEN ERBA**
 Nom de la mère : **MINTCHI GNONTCHIENE**

Adresse personnelle

- Ville : **ABEDJAN** Commune : **MARCOBY** Quartier : **SANS FEL**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **02-52-20-10-14** Email :
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CL-AB-DS-2025-A1P-D1050** délivré le : **03/10/2025**
- par : **CEPECE**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **FAVEUR D'INNOVATION MULTISERVICES**
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : **MARCOBY** Quartier : **GRAND-MARCHÉ**
- Rue : Lot n° : **2211** Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : **L.T** Parcalle : **141**
- 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 : **TRANSACTION ELECTRONIQUE D'ARGENT**
- Date de début : **17/03/2025**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5000.001 francs CFA**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

D 4 2

N° de compte contribuable

2502026

K

Code activité

SC E 0 5 0 9

Régime d'imposition

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

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS

AIRSI

TSE

12% Impôts fonciers

Impôt des microentreprises /
Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser) : **SKT; POFP**

Régimes particuliers

Exonération totale

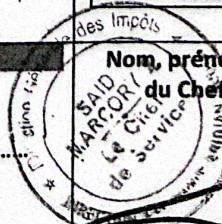
Période : du / / / / / / / / au
/ / / / / / / /

Exonération partielle

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

Fondement de l'exonération

Code des Investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (A préciser)	



08 MAI 2025

Angaté Vincent

Administrateur Principal des Services Financiers

1. TRES RENSEIGNEMENTS***Propriétaire du local professionnel⁽³⁾***

Nom et prénom(s) ou raison sociale : BOUSSO GBAWORO
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05-75-33-10-68 / 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 ABIDJAN, le 18/04/2025

Nom du signataire : KARLACE NGAGLEHOUAKI NEBORA EPSE KOUAKRE
Qualité du signataire : ITASADATIYE

**Signature et cachet
du contribuable**P.D 