

**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

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) : HONFEN FRANCES
 Né(e) le : 31/08/1984 à : ANJAHOU Nationalité : BÉNIN
 Pièce d'identité n° : 01 000306011 délivrée le : 27/03/2014 à : ABEDJAN
 Nom du père : HONFEN EBA
 Nom de la mère : MENTCHE GNONTCHINE

Adresse personnelle

Ville : ABEDJAN Commune : MARCOURY Quartier : SANS FEL
 Rue : Lot : Ilot :
 Téléphone n° : 01 51 20 10 14 /
 Fax n° : Email :
 Boîte postale :

Registre du commerce

N° : 01 ABEDJAN 01050 délivré le : 03/04/2015
 par : CEPECE

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Commune : MARCOURY Quartier : GRAND-MARCHE
 Rue : Lot n° : 2211 Ilot :

Réf. cadastrale

Section : LT Parcelle : 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 : TRANSACATION ELECTRONIQUE N'ARGENT
 Date de début : 27/03/2015

Autres activités

Nature exacte :
 Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5000.001 FLOUS CFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

042

N° de compte contribuable

2502026

☒

Code activité

SC E 0 5 0 9

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☒ Emplo
 your ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

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) : SKIT, FAFR

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du /// au ///
///

Exonération partielle

Période : du /// au ///
///

Fondement de l'exonération

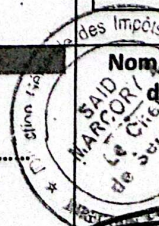
Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)



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

08 MAI 2025

Angaté Vincent
 Administrateur Principal des Services Financiers

AUTRES RENSEIGNEMENTS

propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : BOULESSO G BAYORO
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 05-15-33-40-68 / 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 ABESIAN, le 18/04/2025

Nom du signataire : KARLAN NGANGLEHOUANE NEBORA EPSE KOUARE

Qualité du signataire : ITADATATRE

Signature et cachet
du contribuable

P.D. 