

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLICQUE 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

→ r. impôt (016)

Receuil

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KOFFI KONAN KAN PATRICE**
 Né (e) le : **24/08/1994** à : **BODOKRO** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **C1006256049** délivrée le : **17/10/2023** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **KOUAME KOFFI**
 Nom de la mère : **KOFFI AMOIN**

Adresse personnelle
 - Ville : **ABIDJAN** Commune : **KOUMASSI** Quartier :
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **07 48 27 46 54** / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale : **01 BP 843 ABIDJAN 01**

Registre du commerce
 - N° : **CI-ABJ-03-2023-A10-03712** délivré le : **23/11/2023**
 - par : **LE TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **GRANDE AGENCE**
 Sigle : **GA** Forme juridique : **ENTREPRISE INDIVIDUELLE**
 Boîte postale : **01 BP 843 ABIDJAN 01**

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : **KOUMASSI** Quartier : **REMBLAIS**
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : **BV** Parcelle : **1111**
 - TFN° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : **TRANSACTION MONETAIRE**
 - Date de début : **16/12/2023**

Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
8 0 8

N° de compte contribuable
2305299

Code activité
SC E 19 0 1

Régime d'imposition

RNI
 RSI
 IM
 TEE Employeur

Obligations fiscales

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

Autres (A préciser) : **BILANS**

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

5 000 001
DEC 2023
 Le Chef de Service
 Service des Impôts Divers
 Direction Régionale des Impôts
 Abidjan Sud II

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **SOUMANO NASSARAN**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : **07 47 85 81 24** /

Fax :

Email :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

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

Nom du signataire : **DJEDJE APPALI KEVIN**

Qualité du signataire : **MANDATAIRE**

Signature et cachet
du contribuable