

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

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) : **KONE KARAH** Nationalité : **INDIEN**
 Né (e) le : **25.01.1982** à : **BOUAKÉ** Pièce d'identité (1) n° : **220000000000000000** délivrée le : **15.01.2010** à : **BOUAKÉ**
 Nom du père : **KONE MAMADOU**
 Nom de la mère : **DAKOU** **ATONNATA**

Adresse personnelle

Ville : **BOUAKÉ** Commune : **BOUAKÉ** Quartier : **BOUAKÉ**
 Rue : Lot : Ilot :
 Téléphone n° : **050214751** /
 Fax n° : Email :
 Boîte postale :

Registre du commerce

N° : **ET 826-2015** Attesté délivré le : **22.01.2015**
 par : **TEAROUMA DE BOUAKÉ**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : **SARL**

Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 Commune : **BOUAKÉ** Quartier : **BOUAKÉ**
 Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

Section : **AP** Parcelle : **08 C 07**
 TFN° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt	02	
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (2)		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
 Nature exacte : **ACTIVITÉ MÉTALLIQUE DE FRÈRE ET SÈCHE**
 Date de début : **15.01.2011**

Autres activités
 Nature exacte :
 Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.000**

RESERVE A LA SAISIE

Code CDI

3212

N° de compte contribuable

ET 111047

Code activité

CCÉ0802

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BNC/BA
 TVA
 TOB

Taxe sur les ventes de bois
 en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (à préciser) : **ETAT FINANC**

Exonération partielle

Fondement de l'exonération
 Période : du 1/1/2011 au 31/12/2011

Exonération totale

Période : du 1/1/2011 au 31/12/2011

Régimes particuliers

Période : du 1/1/2011 au 31/12/2011

Fondement de l'exonération

Code des investissements
 Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (à préciser)

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

AVR 21

Signature : 

Augustin Kouassi Kari

Dir

Générale

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

S

LES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KARIM DJIRE
N° de compte contribuable :
Adresse postale :
Tél : 0605356867 / Email :
Fax :

Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : RC FINCOP SA
N° de compte contribuable : 42 678 64 8
Adresse postale :
Tél : 51 63 03 41 / Email :
Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

ISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ROUAKHE, le 24 FEVRIER 2021

Nom du signataire : KONE KARIM
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

KFF