

MINISTÈRE AUPRÈS DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Union – Discipline – Travail

DIRECTION GENERALE  
DES IMPÔTS



**MODELE D 1010 – MODIFICATIVE**

**Droits de recherche : 1 000 francs**

(*Loi n°96 – 218 du 13 mars 1996*)

**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION  
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

**PERSONNE PHYSIQUE**

**A SOUSCRIRE :**

- après modification des conditions d'exploitation ( Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

### A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KONE NANA**  
 Né(e) le : **22/06/1992** à : **CARABOÉ (S.I.K.)**, Nationalité : **HAÏTIENNE**  
 Pièce d'identité (1) n° : **CI-DD-18-90-140** délivrée le : **15/06/2021** à : **ABI-DJAH**  
 Nom du père : **KONE ABIDULAYE**  
 Nom de la mère : **KONE KAROUMOU**

#### Adresse personnelle

- Ville : **ABI-DJAH** Commune : **PORTBOUET** Quartier : **PORTBOUET**
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° : **0707 99 20 84** / .....
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

#### Registre du commerce

- N° : **CI-GR-BSM-2021-A-7990** délivré le : **29/07/2021**
- Par : **TG-CI**

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

### B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **KONE SERVICES**  
 Sigle : ..... Forme juridique : **INDIVIDUELLE**  
 Boîte postale : .....

### C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

#### Siège social

- Commune : **PORTBOUET** quartier : **PORTBOUET**
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....

#### Réf cadastrale

- Section : ..... Parcelle : .....
- TF N° : .....

### D - AUTRES ETABLISSEMENT

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	<b>1</b>
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres (2)	

Localité
<b>PORTBOUET</b>

2-produire état Complémentaire si nécessaire

### E - ACTIVITE

#### Activité principale

- Nature exacte : **Transfert Electronique et Virements**
- Date de début : **AOUT 2021**

#### Autres activités

- Nature exacte : **Orange Money**
- Date de début : .....

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**174**

N° de compte contribuable

**0875504**

Code activité

**SC E 09 05**

Régime d'imposition

**RNI**

**RSI**

**IS**

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser) **Plan**

Régimes particuliers

Exonération totale :

Exonération partielle :

Fondement d'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

**29 JUIL 2021**

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



Ghislain Diopé **PDG**  
 Administrateur des Services Financiers

## F – 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 Investissement

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

4- produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

## G – DROITS ACQUITES

Nature	Montant	Préférences quittance	Nom, prénoms, cachet du receveur
Droit de recherche			 Marie France GNAHORE PC 836 Administrateur Principal des Services Financiers

## H – VISA ET SIGNATURE

### Déclaration certifier sincère

A : ABIDJAN, le 29/07/2021

Nom du signataire : KONE XANA

Qualité du signataire :

Signature et cachet  
du contribuable