

**MINISTRE DE L'ECONOMIE  
ET DES FINANCES**

**DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS**



**REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE**  
**Union - Discipline - Travail**

**MODELE D 1010 - PRIMITIVE**

**Droits de recherche : 1 000 francs**  
**(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)**

## **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 100 000 francs**



Nom et prénom(s) : KOUAMA HERVE  
Né(e) le : 06-10-1983 à : BIAKALE Nationalité : IVORIEN  
Pièce d'identité<sup>(1)</sup> n° : C008490500 délivrée le : 23-09-09 à : NAN  
Nom du père : KOUAMA YANBA SALAM  
Nom de la mère : DIAHA HELENE

- Ville : NAIL ..... Commune : NAIL ..... Quartier : CORREUSE  
 - Rue : CLF ..... Lot : ..... Ilot : .....  
 - Téléphone n° : 05 32 26 18 / 06 86 49 87 / 02 40 54 11  
 - Fax n° : 33 29 30 99 ..... Email : telegraphico2001@gmail  
 - Boîte postale : .....

N° : CL 72012 A13 délivré le : 08-06-2012  
par : TRIBUNAL DE MARI

Nom commercial : HK LOGISTICS  
 Sigle : HKL Forme juridique : E. INDIVIDUELLE  
 Boîte postale : \_\_\_\_\_

Commune : MAZI Quartier : COMMERCE  
Rue : CAR Lot n° : ..... Ilot : .....

Section : AO Parcelle : 109  
TF N° : .....

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

- Nature exacte : VTE PRONITS TELEPHONIE CEL

- Date de début : 01-01-2013

- Nature exacte : .....

- Date de début : .....

--	--	--

1	2	9	3	7	0	8	P
---	---	---	---	---	---	---	---

S	C	E	O	S	O	9
---	---	---	---	---	---	---

RNI	RSI	IS

## Autres (A préciser)

## Période :

Période :

## Autres (A préciser)

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

1/1000

**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : N. CONGO KARIN  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 07291790 / ..... 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 Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

**G - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	1000	N° 022617 PC: 827 24/04/2013	

**H - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A MAN, le 24.04.2013

Nom du signataire : KOUAMA HERVE

Qualité du signataire : PROPRIETAIRE - GERANT

Signature et cachet du contribuable

**H. K. Logistics**  
Vente de produits de Téléphone  
cellulaire et de Matériels informatiques  
06 37 76 18 - 06 86 41 37 - 02 60 61  
65 00 62 13 33 79 30 99  
RC N° CI-MAN-A-159 / CC N° 129370