

**MINISTERE 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) : **KOUASSI MARIE LAURE ZIAMA**
 Né(e) le : **25/12/1991** à : **SANKADIO KRO** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité n° : **CE006806283** délivrée le : **05/06/2024** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **KANGAH KOUASSI ANTOINE**
 Nom de la mère : **LAGO OGNENIKA ELISABETH**

Adresse personnelle

- Ville : **Abidjan** Commune : **Port Bouët** Quartier : **Gonzague**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : **0546572081**
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CE-GRDS7-2024-A-11002** délivré le : **23/10/2024**
 - par : **TB de GD BAKAM**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : **INDIVIDUELLE**
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : **Port Bouët** Quartier : **Gonzague (Aya Nankue)**
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

1 - Joindre la carte d'implantation si nécessaire

E - ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, DIVERS**
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel :

5.000.000

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

2904986

Code activité

500509

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

Impôts fonciers
 Impôt des microentreprises /
 Taxe d'Etat de l'entrepreneur
 IGR

Autres (A préciser) : **PPF, BILAN**

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

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

GLAI Monéard Donald
 Administrateur en Chef
 des Services Financiers

08-04-2025

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel(3)

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 ⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN

, le 08/04/2025

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

KOUASSI MARIE LAURE ZIMA
GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

