

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODULE DE DECLARATION

## DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPP)

Le défaut de déclaration est puni d'un emprisonnement de 6 mois et 5 francs

**A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**

Nom et prénom(s) : KONE LOSSENT  
 Né (e) le : 05/11/1982 à : BOUDJELLA Nationalité : MAURITANIE  
 Pièce d'identité n° : 222233333333132 délivrée le : 01/01/2012 à : MAURITANIE  
 Nom du père : KONE SIDI  
 Nom de la mère : KONE NDIAYE

## Adresse personnelle

- Ville : ABDIA Commune : ABDIA Quartier : KILOMÈTRE 17
- Rue : ... Lot : ... Ilot : ...
- Téléphone n° : 22 22 22 22 22 / ... / ...
- Fax n° : ... Email : ...
- Boîte postale : ...

## Registre du commerce

- N° : 2222555555555555 délivré le : 22/04/2012
- par : TCA - CEPIC

1- Indiquer si l'entrepreneur a été soumis à la mise à jour de son identité au moins une fois

**B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom commercial : ETABLISSEMENT KONE LOSSENT  
 Sigle : ... Forme juridique : INDIVIDUELLE  
 Boîte postale : ...

**C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

## Siège social

- Commune : ABDIA Quartier : Kilomètre 17
- Rue : ... Lot n° : 121 Ilot : 25

## Réf. cadastrale

- Section : A01 Parcalle : 326
- TF N° : ...

**D - AUTRES ETABLISSEMENTS**

| Nature              | Nombre |
|---------------------|--------|
| Entrepôt            |        |
| Magasin             |        |
| Succursale (agence) |        |
| Usine               |        |
| Boutique            |        |
| Autres              |        |

| Localité |
|----------|
|          |
|          |
|          |
|          |

2- Indiquer si l'entrepreneur a été soumis à la mise à jour de son identité au moins une fois

**E - ACTIVITE**

## Activité principale

- Nature exacte : TRANSFER D'ARGENT, INVESTISSEMENT
- Date de début : 24/04/2012

## Autres activités

- Nature exacte : IMMOBILIER, PRODUITS TELEPHONIQUES
- Date de début : ...

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : 50000000

RESERVE A L'ADMINISTRATIO.

Code CDI

075

N° de compte contribuable

2021740

A

Code activité

SCEC05000

## Régime d'imposition

|     |     |    |     |           |
|-----|-----|----|-----|-----------|
| RNI | RSI | IM | TEE | Employeur |
|     |     |    | X   |           |

## 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-DPF                                                    |  |

Autres (A préciser) :

## 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 empreinte du Chef du Service classé(e) 

09-07-

**TRÈS RENSEIGNEMENTS****Propriétaire du local professionnel**Nom et prénom(s) ou raison sociale : KONE TRADING

N° de compte contribuable :

Email :

Adresse postale :

Fax :

Tél :

Le prédécesseur contribuable :

**b) Service comptable**Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CSA AGUYN° de compte contribuable : 07 31 416 CAdresse postale : 21 BIS 2344 ABIDJAN 24

Email :

Tél : 010 44 48 93

Fax :

**c) Régimes particuliers**

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

Le prédécesseur document justificatif (mariage, convention, etc.)

**H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A ABIDJAN, le 6 Avril 2021Nom du signataire : KONE LOSSENI  
Qualité du signataire : GERANTSignature et cachet  
du contribuable

C. A : 5.000.001

V.L : 600.000/AN

N. E : 01