

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

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : MAIGA AMADOU (YASSIRUKI TOURE)
 N° de compte contribuable : 08020551
 Adresse postale : 358 DIKE Email :
 Tél : 0541 61 61 87 Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : N' GUESSAN KONAN LAURENT
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : BP 301 DAKAR VOLFE Email : konan2014@gmail.com
 Tél : 07 07 46 04 17 / 05 57 37 46 64 Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des investissements
 Code minier
 Autres (A préciser)

Code pétrolier
 Régime franc

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A , le

Nom du signataire : MAIGA AMADOU
 Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
 du contribuable

ROXANE AMADOU
 07 07 19 16 52 / 05 57 19 18 87
 COMMUNICATIONS & INFORMATION
 ETS ET AMINE

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **MAÏGA AMADOU**
 Né(e) le : **21/01/1993** à : **BUKOUZÉ** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **17AL66291** délivrée le : **20/07/17** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **MAÏGA ABDOU LAYE**
 Nom de la mère : **KOUAKOU AFFOUE YVONNE**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

01

N° de compte contribuable

21128258

C

Adresse personnelle

- Ville : **BUKOUZÉ** Commune : **BUKOUZÉ** Quartier : **ANTENNE**
- Rue : **1059** Lot : **1059** Ilot : **108**
- Téléphone n° : **0545616187**
- Fax n° :
- Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CE-MAN 221 A 2844** délivré le : **06 MAI 2021**
- par : **le Tribunal de MAN**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISENom commercial : **ELS EL AMINE**Sigle : **ELS EL AMINE** Forme juridique : Boîte postale : **C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**

Siège social

- Commune : **BUKOUZÉ** Quartier : **ANTENNE (Pé Thé)**
- Rue : **1059** Lot n° : **1059** Ilot : **108**

Taxe sur les ventes de bois en grumes

Réf. cadastrale

- Section : **AP** Parcelle : **381**
- TF N° :

ITS

AIRSI

TSE

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	01
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres ⁽²⁾	

Localité
BUKOUZÉ

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **VENTES DE CONSOMMABLES**
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte : **TRANSFER D'UNITES D'ARGENT**
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : **3 000000 FCFA**Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du ServiceGBAH GONTA Jean-Baptiste
Administrateur Principal
des Services

18/05/2021