



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

Nom et prénom(s) : Mlle DTAC MARTINE
 Né(e) le : 12/05/1989 à : DABOU Nationalité : BURKINABÈSE
 Pièce d'identité n° Carte consulaire délivrée le : 09/05/14 à : ABIDJAN
 Nom du père : DTAC ABDULAYE
 Nom de la mère : SONDE FATIMATA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : SONGON Quartier : ADJAPOTO 1
 - Rue : _____ Lot : _____ Ilot : _____
 - Téléphone n° : 09-24-48-91/57-00-48-91/02-16-05-50
 - Fax n° : _____ Email : eriktab43@gmail.com
 - Boîte postale : 01 BP 1843 Abj 01

Registre du commerce

- N° : T-ABJ-2014-A-0074 délivré le : 08 janvier 2016
 - par : Le Tribunal de Commerce d'Abidjan

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : TAGRO CHRYS-SALTA NETWORK
 Sigle : T.C.S NETWORK Forme juridique : _____
 Boîte postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : SONGON Quartier : ADJAPOTO 1
 - Rue : PRINCIPALE Lot n° : _____ Ilot : _____

Réf. cadastrale

- Section : _____ Parcelle : _____
 - TF N° : _____

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

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

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : MTN Mobile Money
 - Date de début : _____

Autres activités

- Nature exacte : _____
 - Date de début : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

N° de compte contribuable

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 1 | 6 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|

Code activité

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Régime d'imposition

| | | |
|-----|-----|----|
| RNI | RSI | IS |
| | | X |

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGD

Autres (à préciser)

Régimes particuliers

| | |
|--------------------|--|
| Exonération totale | |
| Période : | |

| | |
|-----------------------|--|
| Exonération partielle | |
| Période : | |

| Fondement de l'exonération | |
|----------------------------|--|
| Code des investissements | |
| Code minier | |
| Code pétrolier | |
| Régime franc | |
| Autres (à préciser) | |

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

21/01/2016



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

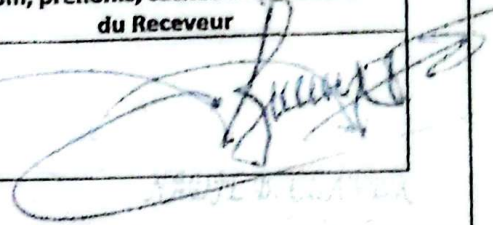
☐

Autres (A préciser)


☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

| Nature | Montant | Références quittance | Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur |
|---------------------|-----------|----------------------|---|
| Droits de recherche | 1000 Fcfa | 0039803 |  |

H - VISA ET SIGNATURE

| | | |
|--|--|--|
| Déclaration certifiée sincère | | Signature et cachet du contribuable  |
| A <u>SONGON</u> , le <u>21/01/2016</u> | | |
| Nom du signataire : <u>TAGRO BONAFOUS ERIC</u> | | |
| Qualité du signataire : <u>GERANT</u> | | |