

ET DES FINANCES
DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS

Union - Discipline - Travail



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) : Mme DIAO MARTAME
 Né (e) le : 12/05/1992 à : DABO Nationalité : BURKINA FASO
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° Carte communale délivrée le : 09/05/14 à : ABIDJAN
 Nom du père : DIAO ABDOU LAYE
 Nom de la mère : SONDE FATIMATA

Adresse personnelle

- Ville : ABIDJAN Commune : SOGONI Quartier : ADAPETO 1
- Rue : _____ Lot : _____ Ilot : _____
- Téléphone n° : 03-24-48-91/57-10-48-91/02-16-57-58
- Fax n° : _____ Email : niktabiss@gmail.com
- Boîte postale : CLBP. 1843 Abidjan

Registre du commerce

- N° : 1-ABJ-2716-A-0001 délivré le : 08 Janvier 2016
- par : Le Tribunal du Commerce d'Abidjan

Il est obligatoire de produire la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : SOGONI Quartier : ADAPETO 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

Il est obligatoire de produire 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	4	2	1
---	---	---	---	---	---	---

Code activité

--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
		X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'ébattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

Abidjan S.A.T
Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

Le 24/01/2016



Badou S. S. 76

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : Fax :

g- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

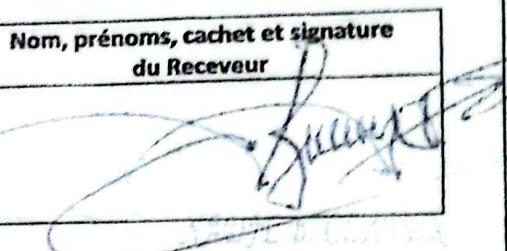
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des Investissements	<input type="checkbox"/>	Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>	Régime franc	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>		

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000 Fcfa	0039843	

H - VISA ET SIGNATURE

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