



KOUTASSI

MODELE D 1010 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 1 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)



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 100 000 francs

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et Prénom(s) : KRA AKOUA LARISSA ROLANDE EPOUSE KOUASS

Né (e) le : 01/01/1984 TANDA

Nationalité : Ivoirienne

Pièce d'identité n°:

délivrée le:

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Domicile: KOUMASSI ZOE BRUNO 12 BP 765 ABIDJAN 12

- Téléphone n°:

- Fax n° :

Email:

- Boîte postale :

Registre du commerce

- N°: CI-ABJ-2018-A-31289

- délivré le : 05/03/2019

par : TCA-CEPIA

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial: ETRAT B

Sigle :

Forme juridique (n) : Entreprise individuelle

Boîte postale : 12 BP 765 ABIDJAN 12

C- LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

Ville : ABIDJAN

Commune : KOUMASSI

Quartier : TERRAIN IN CHALLAH

Rue :

Lot n° : 353

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : KO Parcelle : 4

- TF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : EXPLOITATAION D'UNE AGENCIE DE TRANSFERT ELECTRONIQUE

D'ARGENT,

- Date de début : 04/03/2019

Chiffre d'Affaire : 5 000 000

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Code activité

1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôts synthétique	
IGR	
Autres (A préciser)	

Régimes particuliers

Exonération totale	
Période :	
Exonération partielle	
Période :	

Fondement de l'exonération

Code des investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (A préciser)	



a) Propriétaire du local professionnel (1)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : THEOPHILE

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : 600 000

1 - Produire contrat de bail

Email :

Fax :

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers (4)Code des Investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (A préciser)

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

DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche		257862	

VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A. Ababou, le 06/04/2013

Signature et cachet du contribuable

Nom du signataire :

Qualité du signataire :