



KOUASSI

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

A- 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-CEPICI**

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

B- IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **ETRAT B**
Sigle : _____ Forme juridique (1) : **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	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres (2)		

2-Produire état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : **EXPLOITATION D'UNE AGENCE 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

Code activité

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abattage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôts synthétique	<input checked="" type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période :	
Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
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'AssietteDGI
Le Chef de Service**KONÉ ISSA**
INSPECTEUR
DES IMPOTS

a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : THEOPHILE

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : 600 000

Email :

Fax :

3 - Produire contrat de bail

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 (agrement, convention, etc.)

DROITS ACQUITTÉS

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

VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A. Aboujaan, le 06/04/2013

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable