

**MINISTRE DE L'ECONOMIE
ET DES FINANCES**

**DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS**



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

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) : ZABLA NOURIA - REGIS
 Né(e) le : 15/06/1992 à : GAZEHID Nationalité : IVOIRIENNE
 Pièce d'identité n° : _____ délivrée le : _____ à : _____
 Nom du père : KOUIGNON ZABLA FERDINAND
 Nom de la mère : BOGUHE GENEVIEVE

Adresse personnelle
 - Ville : ABIDJAN Commune : SONGON Quartier : AYEWAH
 - Rue : _____ Lot : _____ Ilot : _____
 - Téléphone n° : 0709086998 / 0504438311
 - Fax n° : _____ Email : _____
 - Boîte postale : _____

Registre du commerce
 - N° : CI-MAB-2021-A-1637 délivré le : 28/09/2021
 - par : Section de Tribunal de SABA

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : _____
 Sigle : _____ Forme juridique : _____
 Boîte postale : _____

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
 - Commune : _____ Quartier : _____
 - Rue : _____ Lot n° : _____ Ilot : _____
 Réf. cadastrale
 - Section : _____ Parcelle : _____
 - TF N° : _____

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
 - Date de début : 20/09/2021
 Autres activités
 - Nature exacte : _____
 - Date de début : _____

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5.000.001

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

112

N° de compte contribuable

2403960 X

Code activité

SC80509

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo
 year

X

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BIC/BA
 Impôt BNC
 TVA
 TOB
 Taxe sur les ventes de bois
 en grumes
 ITS LPBTP X
 AIRSI
 TSE
 Impôts fonciers
 Impôt des microentreprises /
 Taxe d'Etat de l'entrepreneur
 IGR
 Autres (A préciser) : SMT

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période : du / / au / /

Exonération partielle
 Période : du / / au / /

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

Je 23/09/2021



Bah Henri Thomas
 Administrateur Principal
 des Services Financiers

G- 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.)

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A SONGON, le 23/09/2024

Nom du signataire : ZABLA NOURIA-REGIS

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

