



N° B 0009852

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

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 500 000 francs



A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : CALLIPI VAENICE HERDANN BUA
 Nè(e) le : 15/07/1984 à : MUSKOU
 Nationalité : 3108255
 Pièce d'identité n° : 17 000 43078
 Délivrée le : 10/01/2020 à : M. ABUJAN
 Nom du père :
 Nom de la mère :

Adresse personnelle :
 - Ville : MUSKOU Commune : MUSKOU
 - Quartier : Centre Ville Rue :
 - Lot : Ilot :
 - Tél. : 01 97 09 45 76 / /
 - Fax : Email :

Boîte postale :

Registre du commerce
 - N° 27-000 200 922 délivré le : 13/09/2011
 - Par : la gérance en chef

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 : MUSKOU Quartier : Centre
 - Rue : Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

D- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽¹⁾	<u>01</u>	<u>MUSKOU</u>

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

E- ACTIVITE

Activité principale
 - Nature exacte : Agence de voyage, Transport d'Agence
 - Date de début : 05/10/2021
 Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

054

N° de compte contribuable

21637950

Code activité

SC E0509

Régime d'imposition

RNI RSI **TEE** Employeur

Obligations fiscales

Patente ITS
 Impôt BIC/BA AIRSI
 Impôt BNC TSE
 TVA Impôts fonciers
 TOB Taxe sur les ventes de bois en grumes
 IGR Impôt synthétique

Autres (A préciser) :

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

10/09/2021

F- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 5 000 : 001

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 : Cabinet de fiscalité et de comptabilité

N° de compte contribuable : 1403079-W

Adresse postale : K Guiglo Email : cfe cga guiglo 7.com

Tél. : 070723576 / 0555159612 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

Signature et cachet du contribuable

A [Signature], le 29/07/2021

Nom du signataire : ENLAI KADDE HERMAN RUA

Qualité du signataire : GERANT

[Signature]