

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



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) : SIRIKI KEITA
Né (e) le : 30/04/1980 à : GUERHEBY Nationalité : INDIENNE
Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° CD082447452 délivrée le : 12/10/09 à : DUEKOU
Nom du père : MAMADOU KEITA
Nom de la mère : MAMA DIOMANAE

Adresse personnelle

- Ville : DUEKOU Commune : DUEKOU Quartier : KOKOHA
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 08 38 29 00 / 05 30 34 11
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° C1-GUI-2016-A-22 délivré le : 28/01/2016
- par : LE GREFFIER EN CHEF

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : ETABLISSEMENT ROUGE
Sigle : Forme juridique : PARTICULIER
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : DUEKOU Quartier : KOKOHA
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- 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 : TRANSFERT D'ARGENT
- Date de début : MARS 2016

Autres activités

- Nature exacte : TRAITEMENT DE TEXTE
- Date de début : MARS 2016

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

--	--	--

N° de compte contribuable

1	6	1	6	0	2	3	N
---	---	---	---	---	---	---	---

Code activité

S	C	E	O	4	0	2
---	---	---	---	---	---	---

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
		X

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abatage	
ITS	X
AIRS	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt synthétique	X
IGR	
Autres (A préciser) <u>FOTF</u>	X

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



Mrs Gilbert
Inspecteur des Impôts

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : BANGALY SOUMAHORO
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 (CFC-CGA)
N° de compte contribuable : 1403015 W
Adresse postale : 95 Gui 510 Email : cfcga@gmail.com
Tél : 33-70-51-69 / 07 71 35 76 / 55 15 96 16 Fax : 33-70-51-69

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

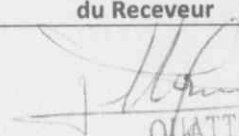
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	<u>1000</u>	<u>00 28557</u>	 <u>OUATTARA MAMADOU</u> Inspecteur des Impôts



16-03-2016

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>DUEKOUF</u> , le <u>14 MARS 2016</u>		
Nom du signataire : <u>SIRIKI KEITA</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>		