



MODELE D. 1010 - PRIMITIVE

**DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE**

**PERSONNE PHYSIQUE**

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

500 000 francs



1. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **SAPRASSI NABDOU FAHMA**  
Né (e) le : **24/01/1981** à : **BAJANE** Nationalité : **IVORAINE**  
N° de la carte d'identité : **201331021** délivrée le : **2013** à : **BAJANE**  
Nom du père : **SAPRASSI NABDOU**  
Nom de la mère : **SAPRASSI SITA**

Adresse personnelle

Ville : **BAJANE** Commune : **NABDOU** Quartier : **ANOUHIA**  
Rue : ..... lot : ..... ilot : .....  
Téléphone n° : **0504 30 000** / .....  
Fax n° : ..... Email : .....  
Boîte postale : .....

Registre du commerce

N° : **A-6481** délivré le : .....  
par : .....

2. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

3. LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social  
- Commune : **NABDOU** Quartier : **ANOUHIA**  
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....  
Réf. cadastrale  
- Section : **K5** Parcelle : **63**  
- TF N° : .....

4. AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

5. ACTIVITE

Activité principale  
- Nature exacte : **TRANSPORT COMMERCE GENERAL**  
- Date de début : .....  
Autres activités  
- Nature exacte : **DIVERSES PRESTATIONS**  
- Date de début : .....

6. CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 000**

RESERVE

Code CDI : **042**

N° de compte contribuable : **1835586**

Code activité : **63202**

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☒ Emplo ☐ year

Obligations fiscales

Patente  
Impôt BIC/BA  
Impôt BMC  
TVA  
TOB

Taxe sur les ventes de bois en grumes

ITS ☒  
AIRSI ☒  
TSE ☒

Impôts fonciers

Impôt des micro-entreprises / Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (à préciser) : **88000000**

Régimes particuliers

Exonération totale  
Période : du **1/1/11** au **31/12/11**

Exonération partielle

Période : du **1/1/11** au **31/12/11**

Fondement de l'exonération

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



Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... / ..... Fax : .....

**c) Régimes particuliers <sup>(4)</sup>**

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 ABIDJAN, le 12/08/2021

Nom du signataire : SAMASSI AMADOU FATAI

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet  
du contribuable