

MODELE D 1010 - PRIMITIVE

**DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE**

**PERSONNE PHYSIQUE**

A souscrire :

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

500 000 francs

Nom et prénom(s) : **ALASSANE FATA**  
 Né (e) le : **24/01/1981** à **MANDE** Nationalité : **IVORIENNE**  
 pièce d'identité n° : **2014324021** délivrée le : **1/01/2014**  
 Nom du père : **SAÏDOU** MAMADOU  
 Nom de la mère : **SAÏDOUNA**

#### Adresse personnelle

- Ville : **ASSASSI** Commune : **ASSASSI** Quartier : **ASSASSI**
- Rue : **19** Ilot : **1**
- Téléphone n° : **0504306697**
- Fax n° :  Email :
- Boîte postale :

#### Registre du commerce

- N° : **A-6681** délivré le :
- par :

à joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

#### LOCAISATION DE L'ENTREPRISE

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

#### LOCAISATION DE L'ENTREPRISE

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

#### D - AUTRES ÉTABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

#### E - ACTIVITÉ

##### Activité principale

- Nature exacte : **TRANSPORT COMMERCE GÉNÉRAL**

Date de début :

##### Autres activités

- Nature exacte : **ET DIVERSES PRÉSTATIONS**
- Date de début :

#### F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5 000 000,00**

#### Registre des obligations fiscales

N° de compte comptable : **1835586**

Code activité : **CCEC0302**

Code activité : **042**

Régime d'imposition : **TOB**

Régime d'imposition : **TVA**

Régime d'imposition : **ITB**

Régime d'imposition : **ARSI**

Régime d'imposition : **TSE**

Régime d'imposition : **IGR**

Régime d'imposition : **Autres (à préciser)**

Régime d'imposition : **Exonération totale**

Régime d'imposition : **Exonération partielle**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

Régime d'imposition : **Période : du 1/1/2014 au 31/12/2014**

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

Signature et cachet  
du contribuable

*Samassi Amadou Fatai*

Nom du signataire : ..... SAMASSI AMADOU FATAI  
Qualité du signataire : ..... GÉRANT