

MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

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) : ZOUGO ETIENNE  
Né (e) le : 28/12/1991 à : SARIA Nationalité : BURKINABE  
Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° : 10001115 délivrée le : 13/12/2019 à : SOUBRE  
Nom du père : ZOUGO V. CHRISTOPHE  
Nom de la mère : BONKOUNGOU MARLENE

**Adresse personnelle**

- Ville : BUE KOUTE Commune : BUE KOUTE Quartier : .....  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : ..... / ..... / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : C1-DAL 2012-A7441 délivré le : 15/03/2021  
- par : LE GROSSEAU EN CHIEF

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 <sup>(2)</sup>		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITE**

Activité principale  
- Nature exacte : Exploitation des produits de la Téléphonie mobile  
- Date de début : .....

**Autres activités**

- Nature exacte : .....  
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaires prévisionnel : .....

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

054

N° de compte contribuable

2120754 B

Code activité

CCE0101

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	<u>TEE</u>	Emplo yeur
-----	-----	----	------------	---------------

			<u>X</u>	
--	--	--	----------	--

**Obligations fiscales**

Patente X  
Impôt BIC/BA  
Impôt BNC  
TVA  
TOB  
Taxe sur les ventes de bois  
en grumes  
ITS  
AIRSI  
TSE  
Impôts fonciers  
Impôt des microentreprises /  
Taxe d'Etat de l'entrepreneur  
IGR

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

GBAH GONTA Jean-Baptiste  
Administrateur Principal  
des Services Financiers  
DIRECTION REGIONALE DE L'ASSIETTE  
CHEF DE  
SERVICE  
SERVICE D'ASSIETTE DES IMPOTS DE DUEVOIE

## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

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 <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 M. Kone, le 15/04/2021

Nom du signataire : IONAN FIDJAN

Qualité du signataire : PROPRIÉTAIRE

Signature et cachet  
du contribuable