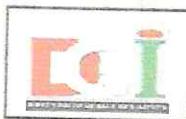


MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



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

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KRAMO ATCHUSSI ANDRÉ**
 Né(e) le : **30/11/1982** à : **BONOUA** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **C1001046814** délivrée le : **16/12/20** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **KRAMO YANGA**
 Nom de la mère : **ADJOBI ATANAN ANNE MARIE**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

219

N° de compte contribuable

2403182 G

Code activité

SC E 0509

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input checked="" type="checkbox"/> TEE	Employeur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS /FDFP

AIRSI

TSE

Impôts fonciers *Adre*Impôt des microentreprises /
Taxe d'Etat de l'entrepreneur

IGR

Autres (A préciser)
Etat 301x302
Etat financiers

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du / / / / / / au
/ / / / / /

Exonération partielle

Période : du / / / / / / au
/ / / / / /**Fondement de l'exonération**

<input type="checkbox"/> Code des Investissements
<input type="checkbox"/> Code minier
<input type="checkbox"/> Code pétrolier
<input type="checkbox"/> Régime franc
<input type="checkbox"/> Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

EBOUHISOUKOUL MICHEL
 Administrateur Principal
 Services Financiers
2024/2024

Adresse personnelle

- Ville : **BONOUA**, Commune : **BONOUA**, Quartier : **LADJIA**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **07 07 35 37 43** /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CIGRDBSM-2024-A-7010** délivré le : **09/07/2024**
- par : **TRIBUNAL DE GD BASSAKI**

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 : **BONOUA**, Quartier : **LADJIA**
- Rue : **A coté de l'église catholique**, 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 un état complémentaire si nécessaire**E - ACTIVITE****Activité principale**

- Nature exacte : **Transfert Electronique**
- Date de début : **Août 2024**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.000**

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : *KPAMO AHOUSSI ANARE*
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : *0707353743* / 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 (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

A *BONCOURA*, le *15/07/2024*Nom du signataire : *KPAMO AHOUSSI ANARE*
Qualité du signataire : *PROPRIÉTAIRE***Signature et cachet
du contribuable**