

MINISTRE 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 AHOUSSI ANDRÉ**
 Né (e) le : **30/11/1982** à : **BANOUA** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité (1) n° : **C1001046814** délivrée le : **16/12/20** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **KRAMO YANER**
 Nom de la mère : **ADJOBI NAMAN ANNE MARIE**

Adresse personnelle

- Ville : **BANOUA** Commune : **BANOUA** Quartier : **LARABIA**
 - 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 1^{er} Degré de BASSAM**

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 : **BANOUA** Quartier : **LARABIA**
 - 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'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5.000.000**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 1 9

N° de compte contribuable

2 4 0 3 1 8 2 **Q**

Code activité

S C E 0 5 0 9

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ **TEE** ☒ Emplo
 year ☐

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☐
 TOB ☐
 Taxe sur les ventes de bois
 en grumes ☐
 ITS **IFDFP** ☒
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers **Acqre** ☒
 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

Code des Investissements ☐
 Code minier ☐
 Code pétrolier ☐
 Régime franc ☐
 Autres (A préciser) ☐

Nom, prénom(s), signature et cachet
 Le Chef du Service d'Assiette
 Le Chef du Service d'Assiette
EBOUHI SOUKOU MICHEL
 Administrateur Principal
 Services Financiers
22/08/2024

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KRAMO AHOUSI 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 BENOUA, le 15/07/2024

Nom du signataire : KRAMO AHOUSI ANARE

Qualité du signataire : PROPRIÉTAIRE

Signature et cachet
du contribuable