

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
DES FINANCES
DE LA DEFENSE



MODÈLE D 1010 - PRIMITIVE

Droits de recherche : 1 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

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 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : DABO ABOUBACAR BURKINA FASO
 Né(e) le : 07/09/1979 à : ADZOPÉ Nationalité : Burkinabé
 Pièce d'identité⁽¹⁾ : BE 38 HMD 110 délivrée le : 16/11/16 à : ASI DIJAN
 Nom du père : DABO GUIEBRE
 Nom de la mère : OUENDRAGO ASSETO

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

Adresse personnelle

- Ville : DABOU Commune : DABOU Quartier : RUE 03
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 07-88-31-98 / Email :
- Fax n° :
- Boîte postale : -

N° de compte contribuable
1704212

Code activité

Registre du commerce

- N° : CI-DAB-2017-A-23 délivré le : 27 Janvier 2017
- par : Le Greffier en Chambre

1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : DABOU Quartier : ABANOU-Marché
- Rue : Lot n° : Ilot :
- Réf. cadastrale
- Section : AA Parcelle : -
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

| Nature | Nombre |
|-----------------------|--------|
| Entrepôt | |
| Magasin | |
| Succursale (agence) | |
| Usine | |
| Boutique | |
| Autres ⁽²⁾ | |

| Localité |
|----------|
| |
| |
| |
| |

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : EXPLOITATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES
- Date de début : Février 2017

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

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

Le 02/02/2017
Signature

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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 ⁽⁴⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

| Nature | Montant | Références quittance | Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur |
|---------------------|---------|----------------------|---|
| Droits de recherche | | | <i>ABOUBACAR DIBY RECEVEUR DES IMPÔTS</i> |

H - VISA ET SIGNATURE

| | | |
|---|--|---|
| Déclaration certifiée sincère A <i>DABOU</i> , le <i>02 fevrier 2017</i> | | Signature et cachet du contribuable <i>L</i> |
| Nom du signataire : <i>DABO ABBOUBACAR</i> | | |
| Qualité du signataire : <i>PROPRIÉTAIRE- GERANT</i> | | |

V.L. = 180.000 Frs.
C.A.P. = 500.000 Frs.