



**MODELE 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** Nationalité : **Burkinabè**  
Né (e) le : **07/09/1979** à : **ANZOPE** délivrée le : **16/01/16** à : **ASINJAN**  
Pièce d'identité (1) n° : **BF3840011**  
Nom du père : **DABO GUIEBRE**  
Nom de la mère : **OUEDEAOGO ASSETO**

**Adresse personnelle**

- Ville : **DABOU** Commune : **DABOU** Quartier : **RWOD**  
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....  
- Téléphone n° : **07-88-37-98** / ..... / .....  
- Fax n° : ..... Email : .....  
- Boîte postale : .....

**Registre du commerce**

- N° : **C1-DAB-2017-A-23** délivré le : **27 Janvier 2017**  
- par : **Le Greffier en Chef**

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 : **ABRANOU-Marché**  
- Rue : ..... Lot n° : ..... Ilot : .....  
Réf. cadastrale  
- Section : **AD** 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 : .....

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code activité

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

☐☐☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

**FAEP**

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : .....

Exonération partielle

Période : .....

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

**le 02/02/2017**  
**[Signature]**



## F - 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

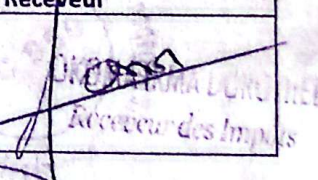
☐

Autres (A préciser)


☐

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

## G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable 
A <u>DABOU</u> , le <u>02 février 2017</u>		
Nom du signataire : <u>DABO ABOURACAR</u>		
Qualité du signataire : <u>PROPRIÉTAIRE GERANT</u>		

V.L. = 180.000 Frs.  
C.A.P. = 700.000 Frs.