

MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1010 - MODIFICATIVE



**DECLARATION DE SCALE DE MODIFICATION
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

PERS NNE PHYSIQUE

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **KONE ATTADAMAN SERGE DEMOSTHENE**
Né(e) le : **24-09-1978** à : **KATIOLA** Nationalité **IVOIRIENNE**
Pièce d'identité (1) n° : **CI000282222** délivrée le : **09-10-20** à **ABIDJAN**
Nom du père : **PEGNEPO KONE**
Nom de la mère : **TOURE MIYOGOU MARIE**

Adresse personnelle

Ville : **ERONAN** Commune : **ERONAN** Quartier : **OFFIAKAHA**
Rue : Lot : Ilot :
Téléphone n° : **0747062006 / 056620954** /
Fax n° : Email : **kfgroup20@gmail.com**
Boîte postale :

Registre du commerce

N° : **CI-KLA-2018-A-7.1** délivré le : **01-08-2018**
par : **Le Tribunal de Katiola**

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : **KONE ET FRERE GROUP**
Sigle : **KFG** Forme juridique : **PARTICULIER**
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social
Commune : **ERONAN** Quartier : **OFFIAKAHA**
Rue : 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 **Achat et vente de matériels de construction et transaction monétaire**
Nature exacte :
Date de début : **01-08-2018**
Autres activités **BTP, génie civil, ferronnerie, achat et vente d'appareil électro-ménager etc.**
Nature exacte :
Date de début : **05-08-2022**

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **6.000.001** Fcfa
Nombre d'Employés : **01**

RÉSERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 6 5

N° de compte contribuable

1 3 3 3 9 7 5**Z**

Code activité

C C E 1 2 0 1

Régime d'imposition

RNI **RSI** **IM** **TEE** **Emplo**
yeur**X**

Obligations fiscales

Patente
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

Belle Mère St Bon
Administrateur des Services

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Fax :
Tél : /

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Fax :
Tél : /

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 KATIOLA le 17-08-2022

Nom du signataire : KONE ATTADAMAN SERGE DEMOSTHENE
Qualité du signataire : PROPRIETAIRE

Signature et cachet
du contribuable