



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 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : KOLIAKOU KOUASSI YVES
Né(e) le : 12/03/1990 à : ESSE KRO Nationalité : IVOIRIENNE
Pièce d'identité (1) n° : C.0035784874 délivrée le : 26/05/2010 à : ABIDJAN
Nom du père : KOLIAKOU YAO BARTHELEMY
Nom de la mère : TEKI N'DA ELISE

Adresse personnelle

- Ville : TABOU Commune : Quartier : PORT BOUT
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 097715921 / 452967681
- Fax n° : Email : yveskoloukou26@gmail.com
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CE 74325116193 délivré le : 12/11/2018
- par : PRIBUNAL DE TABOU

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial : OPERA SERVICES 4.0
Sigle : Forme juridique :
Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : TABOU Quartier : Port bout
- Rue : Tabou 4 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 état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE**Activité principale**

- Nature exacte : transfert d'argent & services
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

--	--	--

N° de compte contribuable

1861208

K

Code activité

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

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	
Impôt BNC	
TVA	
TOB	
Taxe d'abattage	
ITS	
AIRSI	
TSE	
Impôts fonciers	
Impôt synthétique	
IGR	
Autres (A préciser)	

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



KICHIEDOU JOSIANNE
Inspecteur des Impôts

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽¹⁾**

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

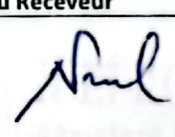
☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐**4- Produire document justificatif (agrement, convention, etc.)****G - DROITS ACQUITTES**

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

H - VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**

A TABOU, le 16/11/2018

Nom du signataire : KOUAKOU KOUAKOU YVES

Qualité du signataire : Exploitant

Signature et cachet du contribuable