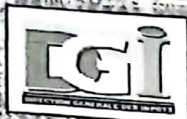


DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



MODELE D 1010 - MODIFICATIVE

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

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNE PHYSIQUE

CGI - Direction Régionale des Impôts de San-Pedro

BUREAU ACCUEIL

COURRIER ARRIVEE

Le 20 OCT 2015

SIN°

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) : KABORE FATIMATA
 Né (e) le : 17-12-1984 à : SAN PÉTRO Nationalité : Burkinabè
 Pièce d'identité n° : BE 38401300 délivrée le : 04-02-2014 à : SAN PÉTRO
 Nom du père : KABORE LAGUELLÉ
 Nom de la mère : GRANDEMA MAILLARD

Adresse personnelle

- Ville : SAN PÉTRO Commune : SAN PÉTRO Quartier : SAN PÉTRO
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : CI-BK-2014-106 délivré le : 02-03-2011
 - par : greffe de SAN PÉTRO

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

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

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : SAN PÉTRO Quartier : Gare Routière
 - Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : A13 Parcelle : 549
 - TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres	

Localité

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : Orange Honey
 - Date de début : Novembre 2011

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 2 5

N° de compte contribuable

1243625 G

Code activité

SC E 0 5 0 9

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)

SNIT

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

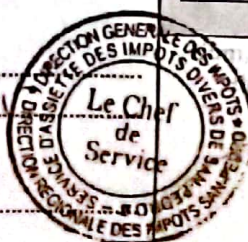
Code des investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)



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

KOUAKOU BE KONAN ALFRED

Administrateur
 des Services Financiers

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

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 :

b) Suivi comptable

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

c) Régimes particuliers⁽¹⁾

Code des Investissements ☐


Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1.000	03934	 KOFFIK NAZAIRE Insp. des Impôts

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable 
A	Sau Paulo, le 28/10/2015	
Nom du signataire :	KOFFIK NAZAIRE	
Qualité du signataire :	Responsable	