

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODÈLE 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 500 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : DIOUMAND STEPHANE BLAISSE
 Né(e) le : 23.12.1980 à Benoua Nationalité : Ivoirien
 Pièce d'identité (1) n° : C20012772 délivrée le : 26.11.2024 à Abidjan
 Nom du père : DIOUMAND BENOIT ROGER
 Nom de la mère : PITA BLAIS MARIE JEANNE

Adresse personnelle

- Ville : Tiayoum Commune : Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 071540011 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CLABIS 2024 A 442 délivré le : 26.11.2024
- par : Tribunal d'Abidjan

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique : Individualité
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE

Siège social

- Commune : Tiayoum Quartier :
- 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

- Nature exacte : Commerce Général
- Date de début : 26.11.2024

Autres activités

- Nature exacte : Transfert d'argent
- Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : 2.000.000 FCFA

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 1 0

N° de compte contribuable

2502703

A

Code activité

SCG0509

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur
			TCE	

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	

Autres (A préciser) : TCE

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
 17/04/2025
 B. TAHOU
 Mme ASSANWOU née BAH TAHOU Constance
 Inspectrice des Impôts



G - 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.)**H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**

A Tlopoura, le 15 Avril 2025

Nom du signataire : Djemane Stephane Blaise

Qualité du signataire : Gérant

**Signature et cachet
du contribuable**