

**MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



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 500 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : DIOMANA STEPHANE BLAISE
Né (e) le : 23-12-1980 à : Benoua Nationalité : Ivoirienne
Pièce d'identité (1) n° : C800127701 délivrée le : 20-10-24 à : Ndiogan
Nom du père : DIOMANA BENOT ROGER
Nom de la mère : PITA BLAN MARIE-JEANNE

Adresse personnelle

- Ville : Tiakaou Commune : Quartier :
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : 0715400411 /
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° CR-ABS-2024-A-442 délivré le : 26-11-2024
- par : Tahoua el AB

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 : Tiakaou 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**

210

N° de compte contribuable

2502703 A

Code activité

SC0509

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Emplo
yeur
☐ ☐ ☐ ☒ ☐

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 TCE

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

17/04/2025
B Tnn
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 Tiapo, le 15 Avril 2025

Nom du signataire : Djomanol Stéphane Blaise

Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet
du contribuable

