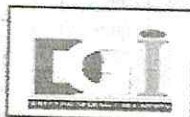


**MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

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) : **KANE MEKE**
 Né(e) le **01-01-1977** à **DASSO** Nationalité : **GAINE**
 Pièce d'identité n° **C700207885** délivrée le : à :
 Nom du père :
 Nom de la mère :

Adresse personnelle

- Ville : **ABIDJAN** Commune : **PORT-BOUET** Quartier : **GONZAGUE**
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° **07.59.54.2812** /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **C1-** délivré le :
 - par :

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 : **PORT-BOUET** Quartier : **GONZAGUE**
 - 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 : **TRANSFERT D'ARGENT, VENTE DE**
 - Date de début :

Autres activités

- Nature exacte : **BOISSONS DE RAFFRAICHISSEMENT**
 - Date de début :

F - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires prévisionnel : **5000.001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

19101317

Code activité

SCE1704

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☐ Emplo
 year
☐ ☐ ☐ ☒ ☐

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) : **FDP ETAT**
FINCIER, E301/E302

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

[Signature]
 Le Chef du Service d'Assiette
 SAID
 08-10-2024

GLAI Monéard Donald
 Administrateur en Chef
 des Services Financiers

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 ABIDJAN, le 04-10-2024

Nom du signataire : KANE MEKE

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable