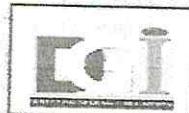


MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



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 : **GUINEE**  
 Pièce d'identité <sup>(1)</sup> n° **CT002077886** délivrée le : ..... à : .....

Nom du père : .....

Nom de la mère : .....

Adresse personnelle

- Ville : **ABIDJAN** Commune : **PORT-BOUET** Quartier : **GONZAGUE**
- Rue : ..... Lot : ..... Ilot : .....
- Téléphone n° **0759542812** / Email : .....
- Fax n° : ..... Email : .....
- Boîte postale : .....

Registre du commerce

- N° : **CT** ..... 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 ESTABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**E - ACTIVITÉ**

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, VENTE DE**
- Date de début : .....

Autres activités

- Nature exacte : **BOISSONS DE RAFFRAICHISSSEMENT**
- Date de début : .....

**F - CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaires prévisionnel : **5000.001**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

11717

N° de compte contribuable

1904317

4

Code activité

SOCIETATION

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IM	<input type="checkbox"/> TEE	<input type="checkbox"/> Emplo eur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe sur les ventes de bois en grumes	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôt des microentreprises /	<input type="checkbox"/>
Taxe d'Etat de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>
IGR	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser) : <b>FINCIER, ECRIT/ÉCRIT</b>	<input type="checkbox"/>

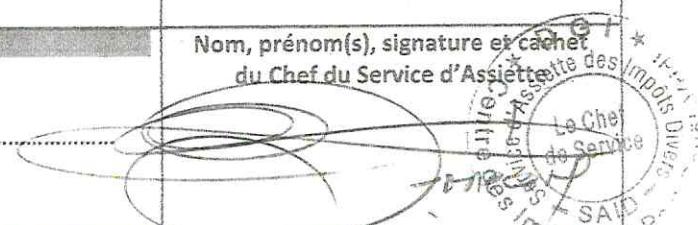
Régimes particuliers

Exonération totale	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / au / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
Période : du / / / / / / au / / / / / /	<input type="checkbox"/>

Fondement de l'exonération

Code des Investissements	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>
Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Régime franc	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

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

GLAI Monéard Donald  
Administrateur en Chef  
des Services Financiers

08-10-2024

**G - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

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<sup>(4)</sup>**

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 04-10-2014

Signature et cachet  
du contribuable

Nom du signataire : KANE MEKE  
Qualité du signataire : GERAHT

