

MINISTÈRE AUPRÈS DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



MODELE D 1010 - PRIMITIVE

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

A
Nouvelle Timbre

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 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : **YEO NIE NE GNIMF**
 Né(e) le : **05/05/1991** à : **ABIDJAN-ABIDJAN** Nationalité : **IVOIRIENNE**
 Pièce d'identité ⁽¹⁾ n° : **COLM97966** délivrée le : **01/01/2016** à : **ABIDJAN**
 Nom du père : **YEO NANDIN**
 Nom de la mère : **YEO KESSELIWE**

Adresse personnelle

- Ville : **KORHOGO** Commune : Quartier : **COCODY**
- Rue : Lot : Ilot :
- Téléphone n° : **44-82-49-31 / 07-83-08-35 / 04-82-74-31**
- Fax n° : Email :
- Boîte postale :

Registre du commerce

- N° : **CLKGO-2017-A-869** délivré le : **03/10/2017**
- par : **La Ghorfipion en chef**

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 : **KORHOGO** Quartier : **COCODY**
- Rue : Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : **DL** Parcelle : **14**
- TF N° :

D - AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres ⁽²⁾	

Localité

2- Produire état complémentaire si nécessaire

E - ACTIVITE

Activité principale

- Nature exacte : **TRANSFERT ELECTRONIQUE**
- Date de début : **01/01/2017**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

018

N° de compte contribuable

1742175**H**

Code activité

SCE0509

Régime d'imposition

 RNI RSI IS

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage **FDFP**

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôt synthétique

IGR

Autres (A préciser)

Bilan S.N.T

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

Vu le 05/10/2017**Gilbert**

Administrateur des Services Financiers

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du loc.: professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Iamine
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 minier
Autres (A préciser)

Code pétrolier
Régime franc

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 DIABATE LOZERIGUE Administrateur des Services Financiers PC 343 05/10/2017

H - VISA ET SIGNATURE

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A KORHOGO , le 03/10/2017</p> <p>Nom du signataire : YEO NIENE GNIME</p> <p>Qualité du signataire : GERANT</p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p>
--	--

CA: 5.000.001

VL: 60.000 FAN

Nbre d'E: 01

