



MODELE D 1010 - MODIFICATIVE

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

**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

PERSONNE PHYSIQUE

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom et prénom(s) : IMHOKO SITA Markat Montnas
 Né (e) le : 23/12/1975 à Treichville Nationalité : Ivoirienne
 Pièce d'identité (1) n° : délivrée le : à :
 Nom du père : Yacouba Traoré
 Nom de la mère : Tamé Sata

Adresse personnelle

- Ville : Abidjan Commune : Cocody Quartier : RIVIERA
 - Rue : Lot : Ilot :
 - Téléphone n° : 67 20 91 95 / /
 - Fax n° : Email :
 - Boîte postale : 04 BP 2595 Abj 04

Registre du commerce

- N° : C1-Abj 2014-T 21363 délivré le : 21-10-2014
 - par :

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

B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom commercial :
 Sigle : Forme juridique :
 Boîte postale :

C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE**Siège social**

- Commune : Cocody Quartier : II Plateaux les Vallées
 - Rue : Lot n° : 2677 Ilot : 812

Réf. cadastrale

- Section : LS Parcelle : 285
 - 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 : Location d'Abri et diverses Prestations
 - Date de début : 26/03/2012

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

RESERVE A L'ADMINISTRATION**Code CDI**

062

N° de compte contribuable

0907556 H

Code activité

5CE008

Régime d'imposition

RNI **RSI** **IS**
☐ ☒ ☐

Obligations fiscales

Patente ☒
 Impôt BIC/BA ☒
 Impôt BNC ☐
 TVA ☒
 TOB ☐
 Taxe d'abattement ☐
 ITS ☒
 AIRSI ☐
 TSE ☒
 Impôts fonciers ☐
 Impôt synthétique 15% ☒
 IGR ☐
 Autres (A préciser) FDPP ☒
Bilan

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

24 DEC 2014
Mme Rosadio A. Poro
 Administrateur
 des Services Financiers
 DOR des Impôts d'Abidjan-Nord
 Le Chef
 Service d'Assiette
 des Impôts Divers
 Plateaux II

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : TRAORE Adjouatou Epse Fadiga
N° de compte contribuable : 0045506-A
Adresse postale : 01 B 2595 Abidjan 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

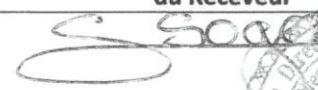
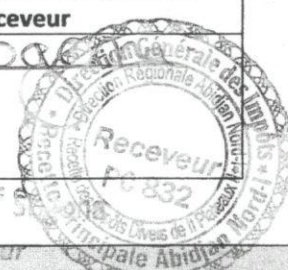
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1 000 f	0472154 du 15/12/2014	 

H - VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**A Abidjan, le 10-12-2014Nom du signataire : TRAORE SITAQualité du signataire : Gerante

Signature et cachet du contribuable



29 DEC 2014