

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE  
ET DES FINANCES

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1020 - PRIMITIVE

Droits de recherche : 5 000 francs  
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

## DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

### PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

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

# CHANGEMENT DE REGIME RSC → TEE

## REPRISE D'ACTIVITE

|  |         |             |                      |   |
|--|---------|-------------|----------------------|---|
| <b>A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE</b>   |         |             |                      |   |
| Raison sociale : ..... <b>2AF.Soudure</b>  |         |             |                      |   |
| Sigle : ..... Forme juridique <sup>(1)</sup> :<br><b>SARL PLURIPERSONNELLE</b>   |         |             |                      |   |
| Adresse postale :<br>28 BP 982 ABIDJAN 28  |         |             |                      |   |
| Téléphone n° : ..... / .....<br>/07.48.62.20.22  |         |             |                      |   |
| Fax n° : ..... Email :   |         |             |                      |   |
| Registre du commerce n° : ..... <b>CI-ABJ-2016-B-7621</b><br>délivré le : <b>18/03/2020</b> par : <b>TCA/CEPICI</b>  |         |             |                      |   |
| 1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société  |         |             |                      |   |
| <b>B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL</b>   |         |             |                      |   |
| Ville : <b>ABIDJAN</b> ..... Commune : <b>COCODY</b><br>Quartier : <b>ANGRE 7ème TRANCHE</b> ..... Rue : <b>CAFE DE VERSAILLES</b><br>Lot n° : ..... <b>2884b</b> ..... Ilot : ..... <b>239</b><br>Réf. cadastrale<br>- Section : ..... <b>OZ</b> ..... Parcalle : ..... <b>124</b><br>- TF N° : |         |             |                      |   |
| <b>C- AUTRES ETABLISSEMENTS</b>  |         |             |                      |   |
| Nature   | Nombre  | Localité    |                      |   |
| Entrepôt   |         |             |                      |   |
| Magasin  |         |             |                      |   |
| Succursale (agence)  |         |             |                      |   |
| Usine  |         |             |                      |   |
| Boutique   |         |             |                      |   |
| Autres <sup>(2)</sup>  |         |             |                      |   |
| 2- Produire un état complémentaire si nécessaire   |         |             |                      |   |
| <b>D- ACTIVITES</b>  |         |             |                      |   |
| Activité principale  |         |             |                      |   |
| - Nature exacte<br>: <b>Soudure et chaudronnerie industrielle</b>  |         |             |                      |   |
| - Date de début :<br>..... <b>30/04/2016</b>   |         |             |                      |   |
| Autres activités   |         |             |                      |   |
| - Nature exacte<br>: .....<br>- Date de début :<br>.....   |         |             |                      |   |
| <b>E- CHIFFRE D'AFFAIRES</b>   |         |             |                      |   |
| Chiffre d'affaire prévisionnel : ..... <b>10.000.000 FCFA</b>  |         |             |                      |   |
| <b>F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL</b>  |         |             |                      |   |
| Capital social : ..... <b>1.000.000 FCFA</b>   |         |             |                      |   |
| Nom et prénom(s)<br>ou raison sociale <sup>(3)</sup>   | Adresse | Nationalité | Part dans le capital |   |
|  |         |             | Montant              | % |

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

**63**

N° de compte contribuable

**1615894**

Code activité

**JND 4903**

Régime d'imposition

RNI  RSI  IM  TEE  Employeur

X

Obligations fiscales

Patente **TEE**

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois

en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Autres (A préciser) : **Etats financiers**

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)

|                           |  |            |           |       |
|---------------------------|--|------------|-----------|-------|
| 1- ACHY Achy Félix        |  | Ivoirienne | 500 000   | 50    |
| 2- ACHY née BOSSON Sophie |  | Ivoirienne | 500 000   | 50    |
| 3-                        |  |            |           |       |
| 4-                        |  |            |           |       |
| 5-                        |  |            |           |       |
| 6-                        |  |            |           |       |
| Autres <sup>(4)</sup>     |  |            |           |       |
|                           |  | TOTAL      | 1.000.000 | 100 % |

3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;  
 4 - Produire un état annexé si nécessaire.

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

KOUAME K. Marcellin  
Administrateur Principal  
des Services Financiers



#### G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : ACHY. Achy. Félix..... Qualité : Gérant  
BP : ..... Tél : 07.48.62.20.22..... Email : .....

#### H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

##### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : STRATAIGE EXPERT CONSULT.....  
 N° de compte contribuable : .....  
 Adresse postale : ..... Email : .....  
 Tél : ..... / ..... Fax : .....

5 - Produire contrat de bail

##### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : STRATAIGE EXPERT CONSULT.....  
 N° de compte contribuable : 1212601.A.....  
 Adresse postale : 27.BP.168.ABIDJAN.27..... Email : fboni@strataige.com  
 Tél : ..... / ..... / ..... Fax : .....

##### c) Régimes particuliers <sup>(6)</sup>

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

#### I VISA ET SIGNATURE

##### Déclaration certifiée sincère

A ..... Abidjan....., le..... 04/04/2023.....

Signature et cachet  
du contribuable

Nom du signataire : STRATAIGE EXPERT CONSULT

Qualité du signataire : MANDATAIRE

STRATAIGE EXPERT CONSULT  
CI-ABD-2022-B-7771  
CC-2022-601-A  
Tel: 27 22 42 74 06

VL: 600.000 FCFA/AN

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
DIRECTION GENERALE  
DES IMPÔTS  
-----  
DIRECTION REGIONALE  
ABIDJAN NORD I



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
UNION - DISCIPLINE - TRAVAIL

N°A 00-8333

## CENTRE DES IMPÔTS DES DEUX PLATEAUX III

Le Chef de Centre

## ATTESTATION DE SITUATION FISCALE

|    |   |   |   |    |   |   |   |     |   |   |   |   |
|----|---|---|---|----|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| ND | 2 | 4 | 2 | II | P | T | X | III | 2 | 0 | 2 | 3 |
|----|---|---|---|----|---|---|---|-----|---|---|---|---|

Numéro de l'attestation

Je soussigné, Mme **CHINTOH B.ADRIENNE, CHEF DE CENTRE DES IMPÔTS DES II PLATEAUX III** atteste par la présente, de la situation fiscale régulière du contribuable ci-dessous identifié.

## I - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

|  |                           |
|--|---------------------------|
| NOM et Prénoms ou raison sociale : <b>ZAF SOUDURE</b> .....  | N° DE COMPTE CONTRIBUABLE |
| Sigle <b>LS</b> .... Forme : ..... <b>SARL PLURI-PERSONNELLE</b> .....   | <b>1 6 1 5 8 9 4 L</b>    |
| Objet ou activité <b>SOUDURE ET CHAUDRONNERIE INDUSTRIELLE</b>   |                           |
| Adresse : Commune <b>COCODY</b> ....28.. BP 982.... ABIDJAN 28....Tel 07-48-62-20-22...                                |                           |
| Quartier : <b>ANGRE 7<sup>ème</sup> TRANCHE</b> ..... Rue : ..... <b>REGIME D'IMPOSITION</b> : ... <b>TEE</b> ...      |                           |
| N° du lot ..... <b>2884 B</b> ... Section/Parcelle :... <b>OZ</b> ... /... <b>124</b> ..... : Ilot. : <b>239</b> ..... |                           |
| Service d'Assiette des Impôts de :... <b>II PLATEAUX -III</b> .....  |                           |
| Numéro du Registre   |                           |
| de Commerce: <b>CI-ABJ-2016-B-7621</b>   |                           |
| délivrée à : <b>ABIDJAN</b>  |                           |
| le ..... .   |                           |

## II - NATURE DE L'ACTE

|   | Acte  | Références de l'acte  | Date et cachet du service |
|---|---|---|---------------------------|
| 1 | Attestation de déclaration fiscale d'existence                      | * Déclaration fiscale d'existence établie le .....  |                           |
| 2 | <b>Attestation de régularité de situation fiscale<sup>(1)</sup></b> | Le contribuable ci-dessus identifié à une situation fiscale régulière au titre de l'année.... <b>2022</b> ..... | <b>06/04/2023</b>         |

Fait à **ABIDJAN**, le **06 AVRIL 2023**

**N.B :** Le délai de validité de la présente attestation Court jusqu'au 31 décembre de l'année de délivrance.

**Obs. :** la présente attestation est délivrée pour permettre au contribuable de constituer un DOSSIER ADMINISTRATIF

Centre des Impôts des II-Plateaux III, situé en face de la CIE, à côté  
Site web : [www.dgi.gov.ci](http://www.dgi.gov.ci) Email : [dgi@goic.ci](mailto:dgi@goic.ci) Ligne verte 300 88 88

