

MINISTERE DE L'ECONOMIE
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 RSI → TEE

REPRISE D'ACTIVITE

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : **2AF SOUDURE**
 Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL PLURIPERSONNELLE**
 Adresse postale : **28 BP 982 ABIDJAN 28**
 Téléphone n° : /
 / **07.48.62.20.22**
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : **CI-ABJ-2016-B-7621**
 délivré le : **18/03/2020** par : **TCA/CEPICI**

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN** Commune : **COCODY**
 Quartier : **ANGRE 7ème TRANCHE** Rue : **CAFE DE VERSAILLES**
 Lot n° : **2884b** Ilot : **239**
 Réf. cadastrale
 - Section : **OZ** Parcelle : **124**
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **Soudure et chaudronnerie industrielle**
- Date de début : **30/04/2016**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel : **10.000.000 FCFA**

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **1.000.000 FCFA**

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

63

N° de compte contribuable

1615894

Code activité

IND 4903

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IM ☒ TEE ☐ Employeur

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) : **Exonération fiscale**

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 ⁽⁴⁾			
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 ⁽⁵⁾

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 ⁽⁶⁾

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

Nom du signataire : STRATAIGE EXPERT CONSULT

Qualité du signataire : MANDATAIRE

Signature et cachet
du contribuable

STRATAIGE EXPERT CONSULT
CI-ABJ-2012-B-7771
CCN 212601 A
Tél: 27 22 42 74 06

VL: 600.000 FCFA/AN



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 IMPOTS 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 : **2AF SOUDURE**

Sigle LS Forme : **SARL PLURI-PERSONNELLE**

Objet ou activité **SOUDURE ET CHAUDRONNERIE INDUSTRIELLE**

Adresse : Commune **COCODY**....**28**.. BP 982..... **ABIDJAN 28**....Tel 07-48-62-20-22...

Quartier : **ANGRE 7^{ème} TRANCHE**..... Rue :REGIME D'IMPOSITION : **TEE**...

N° du lot**2884 B**... Section/Parcelle : **OZ**... /...**124**..... : Ilot : **239**.....

Service d'Assiette des Impôts de : **II PLATEAUX -III**

Numéro du Registre

de Commerce: **CI-ABJ-2016-B-7621**

délivré à : **ABIDJAN**

le

N° DE COMPTE CONTRIBUABLE

1 6 1 5 8 9 4 L

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	Attestation de régularité de situation fiscale(*)	Le contribuable ci-dessus identifié à une situation fiscale régulière au titre de l'année..... 2022	06/04/2023

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.ci Email : info@ci.gov.ci ci ligne vert 800 88 888

