

M₀

DECLARATION ☒ DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou ☐ D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
ou ☐ D'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

CI-ABJ-2019-B-02206

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 DENOMINATION : ASSISTANCE GEOTECHNIQUE ENVIRONNEMENT DU BATIMENTS ET DES TRAVAUX PUBLICS-SARL
NOM COMMERCIAL : ENSEIGNE : SIGLE : AGE BTP SARL
2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COCODY Riviera Abatta-Lot 184, Ilot 19 47 03 66 10
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY Riviera Abatta-Lot 184, Ilot 19 47 03 66 10
FORME JURIDIQUE : SARL Pluri-personnelle N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2019-B-02206
4 CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA DONT NUMERAIRE : 1000000 DONT EN NATURE :
5 DUREE : 99 ans

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

- 6 ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : ETUDE ET SONDAGE GEOTECHNIQUE, ETUDE ET INVESTIGATION ENVIRONNEMENTALE, ETUDE
7 Date de début : 31/01/2019 Nbre de salariés prévus : 0
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE
9 Adresse : ABIDJAN COCODY Riviera Abatta-Lot 184, Ilot 19 47 03 66 10
10 Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (préciser) :
11 Prédécent exploitant : Nom : Prénoms : N° RCCM :
12 Adresse :
13 :
14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui créé) ☒ Non ☐ Oui (préciser)
Adresse :
Activité :

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

- 15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexe

RESUME DES INFORMATIONS

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) (**)

- 16 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale

(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexe

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FUNCTION
KOUADIO N'DRI JEAN STEPHANE	29/01/1989 YAMOUSSOUKRO	12 BP 196 ABJ 12	GERANT
ADJORO MOH-SERGE LAURENT	10/08/1988 BINGERVILLE	CP 03 BP 2596 ABJ	GERANT

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FUNCTION

- 18 Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) demande à ce que la présente constitue demande DEMANDE D'IMMATRICULATION au RCCM

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 31/01/2019 sous le NUMERO CI-ABJ-2019-B-02206

Fait, à
le
Signature

CISSE Mamadou
Administrateur
des Greffes et Parquets



MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE 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



A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLERaison sociale : **ASSISTANCE GEOTECHNIQUE ENVIRONNEMENT DU BATIMENTS ET I**Sigle : **AGE BTP SARL**Forme juridique (1) : **SARL Pluri-personnelle**Adresse postale : **47 03 66 10**

Téléphone n° :

Fax n° :

Email :

Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2019-B-02206**

délivré le :

par :

TCA/CEP/DCZ

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIALVille : **ABIDJAN**Commune : **COCODY**Quartier : **Riviera Abatta-Lot 184, Ilot 19**Rue : **vers AB Cente Super Marché**

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES**Activité principale**- Nature exacte : **ETUDE ET SONDAGE GEOTECHNIQUE, ETUDE ET INVESTIGATION ENVIR**- Date de début : **25/01/2019**Chiffre d'Affaire : **25 000 000****Autres activités**

- Nature exacte :

- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIALCapital social : **1 000 000**

Nom et Prénom(s) ou raison social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
KOUADIO N'DRI JEAN STEPHA		Ivoirienne	500000 50
AJORO MOH SERGE LAUREN		Ivoirienne	500000 50

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

1505983**R**

Code activité

SC E 11 01

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input checked="" type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abattage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôts synthétique	<input type="checkbox"/>
IGR IRVH	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale	<input checked="" type="checkbox"/>
Période : PATENTE 5 ans	
Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
Période : cf annexe p fiscale 2019	

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**KONE ISSA**
INSPECTEUR
DES IMPOTS

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : **KOUADIO N'DRI JEAN STEPHANE**
BP : **12 BP196 ABJ 12**

Tél: **09 81 41 40**

Qualité: **GERANT**

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (5)**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **ADJORO ALEX**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : **720 000**

Email :

Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers (6)

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche		255981	

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A....., le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet du
contribuable



MINISTRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNES MORALES
(Sociétés, associations et autres organismes)

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



MOD1F

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : ASSISTANCE GÉOTECNIQUE ENVIRONNEMENTALE
 Sigle : AGE BIP Forme juridique ⁽¹⁾ :

Adresse postale : 12 BP 196 ABS 12
 Téléphone n° : 07 47 03 66 19
 /
 Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : C1-ABS-2019-B-02206
 délivré le : par :

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : BINGERVILLE
 Quartier : ABATIA Rue :
 Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - 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 : ETUDE ET SONDRAGE GEOTECHNIQUE
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte : ETUDE ET INVESTIGATION ENVIRONNEMENTALE
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel :

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 1 000 000

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1905983 R

Code activité

SCE 1101

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IM ☒ TEE ☐ Employeur

--	--	--	--

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 checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input checked="" type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox"/>
RET Impôts fonciers	<input checked="" type="checkbox"/>

Autres (A préciser) :

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-KOUADIO NDIRI JEAN			
2-AJORO MOHSEN GEL			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
TOTAL			100 %

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

15 JUL 2022

SANOGO Bourahima
Administrateur des services fiscaux

Union des Impôts
Service d'Assiette
des Impôts Fonciers
de Bingerville
La Capitale

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.

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : KOUADIO NDIRI JEAN STEPHANE Qualité : GERANT
BP : Tél : Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

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

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Fax :
Tél : /

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

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A Bingerville, le</p> <p>Nom du signataire : KOUADIO NDIRI JEAN STEPHANE</p> <p>Qualité du signataire : GERANT</p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p>
--	--