

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

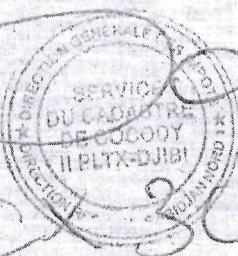


MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)



Abidjan II Plateaux 1
Côte d'Ivoire
Lot 631 N° 62

A souscrire :

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

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 500 000 francs

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : *SEA SKY Logistique*
 Sigle : *SSL* Forme juridique⁽¹⁾ : *SALL*

Adresse postale :

Téléphone n° : *267435585*

Fax n° :

Email : *The-black.King@Region.com*

Registre du commerce n° : *CI-165-03-2023-PAZ-06167*
 délivré le : *01/04/2023* par : *Cepica*

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIALVille : *Abidjan* Commune : *Co Co du*Quartier : *Agbogba* Rue : *8 rue tranche*Lot n° : *631* Ilot : *42*Réf. cadastrale
 - Section : *CX* Parcelle : *364*
 - TF N° :**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : *transport, distribution et transit, divers*
- Date de début : *01/04/2023*

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : *5000 001***F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : *5000 000*

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

01611

N° de compte contribuable

230118213

Code activité

SC E 0308

Régime d'imposition

 RNI RSI IM TEE Employeur X

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumes

ITS

AIRSI

TSE *BfP**Accomp* Impôts fonciers *127*

Autres (A préciser) : *Etat financier*

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du *1/1/2023* au *1/1/2024*

Exonération partielle

Période : du *1/1/2023* au *1/1/2024*

Fondement de l'exonération

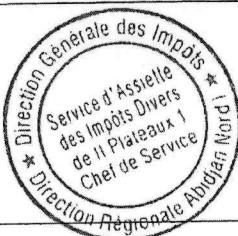
Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)



14.12.2023

1- BAMBA ET HADJ M	Propriétaire	500000	100
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
	TOTAL	500000	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



Sanoh Fatoumata Epse AKE
Administrateur Principal
des Services Financiers

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : BAMBA ET HADJ MORY Qualité : Gérant
BP : Tél : 07 67 43 55 85 Email :
.....

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : BAMBA YACOUBA
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07 44 68 68 84 / Fax :

5 - 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 ⁽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 30/11/2023

Signature et cachet
du contribuable

Nom du signataire : BAMBA ET HADJ MORY
Qualité du signataire : Gérant



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

Union – Discipline – Travail

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



Abidjan, le 28/12/2023 11:36:46

e-impots.gouv.ci

Poste comptable : 964

A SEA SKY LOGISTIQUE

NCC : 2301823W

Objet : Transmission de votre numéro de télédéclarant

Madame, Monsieur,

La Direction Générale des Impôts vous transmet votre numéro de télédéclarant qui vous permettra d'adhérer au portail de téléprocédures fiscales dénommé « e-impots.gouv.ci » et d'accomplir l'ensemble de vos obligations fiscales en ligne, à savoir la télédéclaration et le télépaiement de vos impôts.

En vue de vous permettre d'utiliser ce portail, il vous est attribué le numéro de télédéclarant suivant :

Numéro de télédéclarant : 7184851696574

Ce numéro unique à votre entreprise vous permettra aussi de vous connecter à votre espace en ligne. Pour des raisons de sécurité, ce numéro est strictement confidentiel et ne doit pas être communiqué en dehors des personnes habilitées au sein de votre entreprise.

Je vous remercie de bien vouloir procéder au plus tôt, aux formalités d'adhésion au service de téléprocédures en utilisant votre numéro de télédéclarant. L'adhésion s'effectue en ligne et en quelques minutes à l'adresse suivante :

<https://e-impots.gouv.ci>

Vous trouverez sur le portail ainsi que sur le site internet de la DGI, la documentation utilisateur que vous pourrez télécharger. Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez contacter le Centre de Téléservices de la Direction Générale des Impôts mis en place pour vous accompagner dans vos démarches en ligne à l'adresse suivante :

Centre de Téléservices de la Direction Générale des Impôts

- Téléphone : 25 21 01 86 60
- Email : e-impots@dgi.gouv.ci
- Localisation : Marcory, rue Louis Lumière, au 3e étage de l'immeuble BAINI (Même bâtiment que celui siège Orange Bank)

DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : SEA SKY LOGISTIQUE		
2	NOM COMMERCIAL :		
3	SIGLE 2SL ENSEIGNE :		
4	FORME JURIDIQUE : SARLU		
5	CAPITAL SOCIAL : Chiffre 5 000 000 F CFA lettre CINQ MILLIONS		
6	DONT : 5 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie		
7	SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA		
8	ADRESSE DU SIEGE : Abidjan Cocody Angré 8ième tranche ; 01 BP 10467 Abidjan 01		
N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B13-04167			
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Abidjan Cocody Angré 8ième tranche ; 01 BP 10467 Abidjan 01			
DUREE (à compter de son immatriculation au Régistre du commerce et du Crédit Mobilier) : 99 Ans			

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

9	ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -TRANSPORT LOGISTIQUE -MANUTENTION -DEGROUPEMENT, RECEPTION DE COLIS ET LIVRAISON -IMPORT ET EXPORT -COMMERCE GENERAL Et pour la réalisation de l'objet social : - l'acquisition, la location et la vente de tous biens meubles et immeubles. - l'emprunt de toutes sommes auprès de tous établissements financiers avec possibilité de donner en garantie tout ou partie des biens sociaux. - la prise en location gérance de tous fonds de commerce. - la prise de participation dans toute société existante ou devant être créée - et généralement, toute opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.		
10	Date de début : 01/04/2023 Nombre de salariés 1		
11	Origine du fonds : <input checked="" type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Transfert		
12	<input type="checkbox"/> Précédent exploitant ou <input type="checkbox"/> Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination		
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :		N° RCCM :	
13	ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e)) <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui		
Etablissements : Dénomination :		RCCM	
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :		ACTIVITES :	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

14	Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse

(*) M: Masculin ; F: Féminin

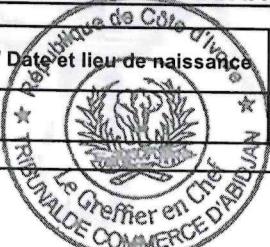
RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	BAMBA EL HADJ MORY	M	17/04/1994 à ATTECOUBE	01 BP 10467 ABIDJAN 01	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16	Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrement / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité



17	<p>Le SOUSSIGNÉ YAVO Dominique (Mandataire)</p> <p>Demande à ce que la présente constitue: <input checked="" type="checkbox"/> Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)</p>	<p>Fait à ABIDJAN le 12/04/2023 15:16</p> <p>Signature du demandeur</p>
18	<p>La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Procédé à l'immatriculation le 19/04/2023 09:49 sous le numéro CI-ABJ-03-2023-B13-04167 et délivré un accusé d'enregistrement.</p> <p><input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motifs</p> <p>Fait à ABIDJAN le 19/04/2023 09:49 (Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)</p>	
	 <p>KOUASSI KONAN MATHIAS Administrateur des Greffes et Parquets GREFFIER EN CHEF ADJOINT TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN</p> <p>Signature: <i>Mathias</i></p>	
19	<p>En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le / / (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet</p>	