

Yopougon

MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GENERALE
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 CONTRIBUABLE

Raison sociale : MADOU INVESTISMENT CORPORATION

Sigle : MIC SARL

Forme juridique (1) : SARL Pluri-personnelle

Adresse postale : 01 BP 2969 ABIDJAN 01

Téléphone n° : 09 00 80 88

Fax n° :

Email :

Registre de commerce n° : CI-ABJ-2019-B-13073

délivré le :

par :

TCA-CEPIA

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN

Commune : YOPOUGON

Quartier : CARREFOUR NIANGON

Rue :

Lot n° : 1861

Ilot : 97

Réf cadastrale

- Section : EW Parcelle : 189
- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : ACHAT ET VENTE DE PRODUIT AGRICOLE, ACHAT ET VENTE DE PRODUIT ET SERVICE DIVERS,

- Date de début : 24/06/2019

Chiffre d'Affaire : 25 000 001

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 1 000 000

Nom et Prénom(s) ou raison social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
OPEA EPSE MADOU CHRISTE	YOPOUGON SAPEUR	Ivoirienne	500 000 50
MADOU YANNICK ROGER	YOUGON MAROC	Ivoirienne	500 000 50

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1936499



Code activité

CCIECI401

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
-----	-----	----

	X	
--	---	--

Obligations fiscales

Patente	X
---------	---

Impôt BIC/BA	X
--------------	---

Impôt BNC	
-----------	--

TVA	
-----	--

TOB	
-----	--

Taxe d'abattage	
-----------------	--

ITS	
-----	--

AIRSI	
-------	--

TSE	
-----	--

Impôts fonciers	
-----------------	--

Impôts synthétique	
--------------------	--

IGR	
-----	--

Autres (A préciser)	
---------------------	--

Régimes particuliers

Exonération totale	X
--------------------	---

Période	Patente Sans
---------	--------------

Exonération partielle	
-----------------------	--

Période	de l'annexe
---------	-------------

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	
--	--

Le Chef de Service	
--------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE	
---------------------------	--

DAUDI BALLET DANIELLE
Administrateur
des Services Financiers



F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : MADOU YANNICK ROGER
 BP : 01 BP 2969 ABIDJAN 01

Qualité: GERANT

Tél: 09 66 80 88

Email:

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

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : NZI FRANCOIS
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale :
 Téléphone : 48049803
 Valeur locative : 360 000

Email :

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.)

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche		360653	AKOU BALLIET DANIELLE Administrateur des Services Financiers

**I- VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A...ABIDJAN....., le ...29/06/2019.....

Signature et cachet du contribuable

Nom du signataire : KOUAKOU ELOI
 Qualité du signataire : MANDATAIRE

M
0

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-13073

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : MADOU INVESTISM CORPORATION	ENSEIGNE :	SIGLE : MIC SARL
NOM COMMERCIAL :		
2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN YOPOUGON CARREFOUR NIANGON 01 BP 2969 ABIDJAN 01		
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN YOPOUGON CARREFOUR NIANGON 01 BP 2969 ABIDJAN 01		
FORME JURIDIQUE : SARL Pluri-personnelle	N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2019-B-13073	
4 CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA	DONT NUMERAIRE : 1000000	DONT EN NATURE : 0
5 DUREE : 99 ans		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : ACHAT ET VENTE DE PRODUIT AGRICOLE, ACHAT ET VENTE DE PRODUIT ET SERVICE DIVERS,,	
7 Date de début : 27/06/2019	Nbre de salariés prévus : 0

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

9 Adresse : ABIDJAN YOPOUGON CARREFOUR NIANGON 01 BP 2969 ABIDJAN 01	
10 Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance Autre (préciser)	
11 Précédent exploitant : Nom :	Prénoms :
12 Adresse :	N° RCCM
13	

14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui créé) <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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	FONCTION
MADOU YANNICK ROGER	03/05/1985 TREICHVILLE	01 BP 2969 ABIDJAN 01	GERANT
.....
.....

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
.....
.....
.....

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 27/06/2019 sous le NUMERO CI-ABJ-2019-B-13073

Fait, à
le
Signature

CISSE MAMADOU
Administrateur
des Greffes et Parquets

