

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

RESERVE A L'ADMINISTRATION

son sociale : **LA BAGA GERIE DES 2 PLATEAUX**
 gile : Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL**

Adresse postale :

Téléphone n° : **0707510996**

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : **CI-ART-03-2024-BK-02340**
 délivré le : **10/05/2024** par : **TCA**

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABEDIAN** Commune : **COCOAY**
 Quartier : **II PLATEAUX** Rue : **AVENUE 7^e TRANCHE**
 Lot n° : **9999** Ilot : **24**
 Réf. cadastrale
 - Section : **07** Parcelle : **33**
 - 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 : **COMMERCE D'ARTICLE DIVERS (SACS, VALISES)**
- Date de début : **01/06/2024**

Autres activités

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT**
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel : **5.000.000 FCFA**

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

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

Code CDI

063

N° de compte contribuable

2401943 K

Code activité

CCE1701

Régime d'imposition

RNI RSI IM **TEE** Employeur

☐ ☐ ☐ **X** ☐

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 ITEE	X
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input type="checkbox"/>
Agte Impôts fonciers 12%	X

Autres (A préciser) **FDP 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)	

COULIBALY MAIMOUNA	IVETIRIEMME	100 000	70%
GADDAH KOUASSI - A. M.	IVETIRIEMME	100 000	70%
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
TOTAL		2 000 000	100 %

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

KOUAME K. Marcellin
Administrateur Principal
des Services Financiers



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.

27/06/2024

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : COULIBALY MAIMOUNA Qualité : GERANTE
BP : Tél : 07 07 51 09 98 Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : GADDAH KOUASSI AINA MIRELLE
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07 58 00 05 51 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 ABENTAN, le 27/06/2024

Nom du signataire : COULIBALY MAIMOUNA

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

Signature et cachet du contribuable

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

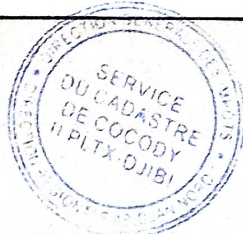


MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)



Saint Deux Plateaux 3
0733 lot 2979 Plateau 47

A souscrire :

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

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