

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Nom social : LA BAGAGERIE DES 2 PLATEAUX
SIREN : Forme juridique⁽¹⁾ : SARL

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

063

N° de compte contribuable

2401943

K

Code activité

CCE1701

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 FICE

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

X

X

X

Agte

Autres (A préciser) : FDP
GIATS FINANCIER

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)

Adresse postale :

Téléphone n° : 0707510996

/

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : CI-ADJ-03-LE214-BK-02340

délivré le : 10/05/2024 par : TGA

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : COCOA Y

Quartier : IT PLATEAUX Rue : AVENUE 7^e TRANCHE

Lot n° : 2979 Ilot : 247

Réf. cadastrale

- Section : 02
- Parcelle : 33
- 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 : COMMERCIALISATION D'ARTICLES DIVERS (SACS, VALISES)
- Date de début : 01/06/2024

Autres activités

- Nature exacte : TRAISSEUR 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	%

<i>COULIBALY MAÏMOUNA</i>	<i>IVE TIRIENNE</i>	<i>100.00</i>	<i>70%</i>
<i>- GADDAH KOULASSÉ N. M</i>	<i>IVE TIRIENNE</i>	<i>100.00</i>	<i>30%</i>
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
	TOTAL	100.00	100 %

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

KOUAME K. Marcellin
Administrateur Principal
des Services Financiers



27/06/2024

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : *COULIBALY MAÏMOUNA* Qualité : *GERANTE*
BP : Tél : *07 07 51 89 98* Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : *GADDAH KOULASSÉ NINA MIREILLE*

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : *07 58 00 05 05*

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.)

I VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A *ABIDJAN*, le *21/06/2024*

Nom du signataire : *COULIBALY MAÏMOUNA*
Qualité du signataire : *GERANTE*

Signature et cachet du contribuable

B. D. D. GAGNERIE
21/06/2024

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)



Sur Deux plateaux 3
OZ 33 lot 2979 Ilot 247

A souscrire :

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

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