

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

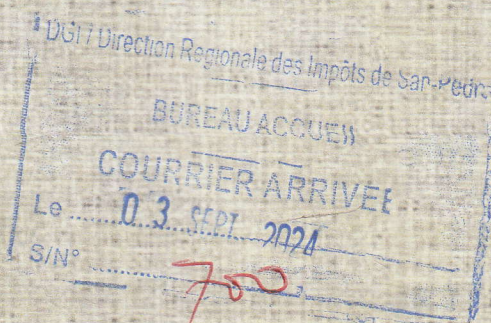


MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)



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 : K C multiservices
Sigle : K C Forme juridique ⁽¹⁾ :
Adresse postale :
Téléphone n° : 0708 944 117 / 0708 88 19 28
Fax n° : Email :
Registre du commerce n° : C1 SA P 3024-B-831
délivré le : 06 aout 2024 par : Le tribunal de san-pedro
1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : San-Pedro Commune : San-Pedro
Quartier : La C Jules Ferry Rue :
Lot n° : 813 Ilot : 82
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 : confection et imprimerie
- Date de début : 03/09/2024
Autres activités
- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel : 5.100.000F

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 1.000.000F

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
281
N° de compte contribuable
2403509 Z
Code activité
IND1504
Régime d'imposition
RNI RSI IM TEE Employeur
☐ ☐ ☒ ☐
Obligations fiscales
Patente
Impôt BIC/BA
Impôt BNC
TVA
TOB
Taxe sur les ventes de bois en grumes
ITS ☒
AIRSI
TSE TEE ☒
Impôts fonciers

Autres (A préciser) : FOFP 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)	

1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			100%	

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

03/09/2024



ALLOU KOFFI
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.

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : Kouassi N'guessan Marie Madeleine Qualité : gerante
BP : Tél : 07 57 18 60 79 Email : kamuffiservice@gmail.com

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Fofana Sindou
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07 57 18 60 79 / 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 San-Pédro, le 03/09/2024

Nom du signataire : Kouassi N'guessan Marie Madeleine

Qualité du signataire : la gerante

Signature et cachet
du contribuable

[Signature]