

MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

*Port Bouët*

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 : **ETS KONATE & FILS SARL-U**  
Sigle :                                      Forme juridique (1) : **SARL Uni-personnelle**  
Adresse postale : **12 BP 504 ABIDJAN 12**  
Téléphone n° : **07 80 32 20**  
Fax n° :                                      Email :  
Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2019-B-18998**  
délivré le :                                      par :

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**

Ville : **ABIDJAN**                                      Commune : **PORT-BOUET**  
Quartier : **PRES DE CITELCOM**                                      Rue : **NON LOIN DU GRAND MARCHE**  
Lot n° :                                      Ilot :  
Réf cadastrale  
- Section :      Parcelle :  
- TF N° :

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

**D- ACTIVITES****Activité principale**

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, PRESSING, IMPORT EXPORT DE MARCHANDISES ET AUTOMOBILE**

- Date de début : **30/09/2019**

Chiffre d'Affaire : **50 000 001**

**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
KONATE MOHAMED	12 BP 504 ABIDJAN 1	Ivoirienne	1 000 000 100

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

RNI

RSI

IS

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : **5 ans**

Période : **cf 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

**KONE ISSA**  
INSPECTEUR  
DES IMPOTS



**F- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : **KONATE MOHAMED**  
BP : **12 BP 504 ABIDJAN 12**

Tél: **48 20 67 15**

Qualité: **GERANT**

Email:

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

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

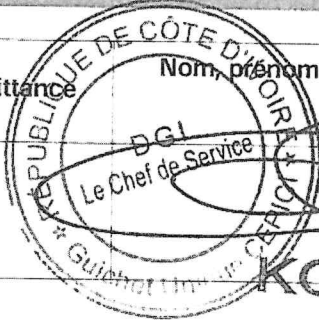
☐

Autres (A préciser)

☐

6 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

**H- DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droit de recherche			 <b>KONÉ ISSA</b> INSPECTEUR DES IMPOTS

**I- VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 11-10-2019  
Nom du signataire : Konate Mohamed  
Qualité du signataire : Gerant

Signature et cachet du  
contribuable

  
**ETS KONATE**  
Transfert d'Argent  
et Pressing  
Cel: (225) 07 80 32 20  
09 85 69 67 / 40 30 10 14

