

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 : **INNOV'S DISTRIBUTION SARL**
Sigle : **INNOV'S** Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL UNI-PERSONNELLE**
Adresse postale : **25 BP 1658 ALGER 25**
Téléphone n° : /
Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : **21-ABJ-03-2022-B13-M969**
délivré le : **23/12/2022** par : **TCA-CEPICI**

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ALGER** Commune : **YOPOLIS**
Quartier : **TOITS ROUGES** Rue :
Lot n° : **227** Ilot : **28**
Réf. cadastrale
- Section : **HW** 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 : **VENTE DE MATERIEL ET DISPOSITIF MEDICAL**
- Date de début : **21/01/2023**

Autres activités

- Nature exacte : **ACTIVITE MONETIQUE - DIVERS**
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel : **5 000 001**

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **1 000 000**

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

173

N° de compte contribuable

2245480

Code activité

CC EO 702

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

Impôts fonciers

Autres (A préciser)

Etat 301x302
Etat financier, F3P

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-	KONAN SAINT A. R. P KOIME	F.Y.O.N. 1000 000	100
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
TOTAL		1000 000	100 %

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.

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

19 JAN. 2023

ZAN-BI TOKALO Toussaint

Chef du SAID YOP. 5



G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : KONAN SAINT ARISTIDE P. K. Qualité : GERANT

BP : 25 BP 1658 ABJ 25 Tél : Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : / 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

Signature et cachet
du contribuable

A ABIDJAN, le

Nom du signataire : KONAN SAINT ARISTIDE O. PAUME K.

Qualité du signataire : GERANT