

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 CONTRIBUABLERaison sociale : **INNOV'S DISTRIBUTION SARL**Sigle : **INNOV'S** Forme juridique⁽¹⁾ : **SARL UNI-PERSONNELLE**

Adresse postale :

25 BP 1658 ABIDJAN 25

Téléphone n° : /

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : **CI-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 SOCIALVille : **ABIDJAN** Commune : **YOPOLIGON**Quartier : **TOUTS ROUGES** Rue :Lot n° : **227** Ilot : **28**

Réf. cadastrale

- Section : **HW** Parcelle :
- 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 : **VENTE DE MATERIEL ET DISPOSITIF MEDICAL**
- Date de début : **21/01/2023**

Autres activités

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

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : **5.000.001****F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : **1 000.000****RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

173

N° de compte contribuable

2245480**✓**

Code activité

CCÉO702

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Employeur**L**

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 201x202**
Etat financier, FAP

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)

Nom et prénom(s)
ou raison sociale⁽³⁾

Adresse

Nationalité

Part dans le
capital

Montant

%

