

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

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : KOPAKA MULTI SERVICES
 Sigle : Forme juridique (1) : SARL UNIPERSONNELLE
 Adresse postale :

Téléphone n° : /
 / 07.08.51.51.71

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : CI-ABJ-03-2021-B13-08134
 délivré le : 14/12/2021 par : TCA-CEPICI

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : KOUMASSI
 Quartier : SICOGLI EN FACE DE LA CIE Rue :
 Lot n° : 8 Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : EN Parcelle : 1234
 - TF N° : 14103

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 : TRANSFERT D'ARGENT TOUTE BRANCHE VENTE ET LOCATION DE VEHICULE
- Date de début : 03/01/2022

Autres activités

- Nature exacte :
- 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

087

N° de compte contribuable

2199826

Code activité

SCF0509

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) : BILAN

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au / / / / / / / /

Fondement de l'exonération

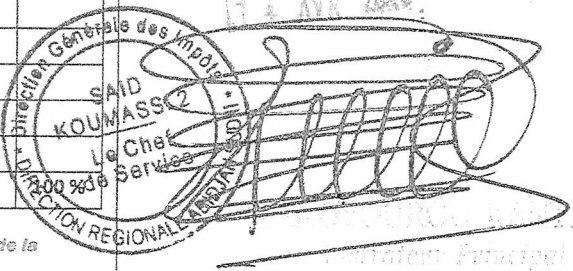
Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

KONATE PAPIS KARIFALA	KOUMASSI	IVOIRIENNE	1 000 000	100	Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette 
1-					
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres ⁽⁴⁾					
TOTAL			1 000 000		

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) : ...KONATE.PAPIS.KARIFALA... Qualité : ...GERANT...
 BP : Tél : ...07.08.51.51.71... Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :GNALY.QTTO.MOISE.....
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél :07.07.01.14.02..... / 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

AABIDJAN....., le.....21/09/2022.....

Nom du signataire :KONATE.PAPIS.KARIFALA.....

Qualité du signataire :GERANT.....

Signature et cachet
du contribuable

