

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

Droits de recherche : 5 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

**DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION
DES CONDITIONS D'EXPLOITATION**

PERSONNES MORALES
(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : ETABLISSEMENTS FAMILLE ADJAT
Sigle : E.F. ADJAT Forme juridique ⁽¹⁾ : SARL
Adresse postale : BP 36 DABAKALA
Téléphone n° : 0520 4385 / /
Fax n° : Email :
Registre du commerce n° : C.I. - KIA - 16 - B - 35
délivré le : 29-11-2016 par : KATIOLA

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : DABAKALA Commune : DABAKALA
Quartier : Rue :
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 : ACHAT-VENTE ET TRANSPORT DE PRODUITS
- Date de début : PETROLIERS ACHAT ET VENTE DE

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début : 01 NOVEMBRE 2016

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 1 000 000 F

Nom et p. ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <u>OUATARA ADJATA</u>		<u>IVOIRIEN</u>	<u>700 000</u>	<u>70</u>
2- <u>DIALO MARIAM</u>		<u>IVOIRIEN</u>	<u>300 000</u>	<u>30</u>
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			<u>1 000 000</u>	<u>100 %</u>

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

1701453G

Code activité

Régime d'imposition

RNI

☒

RSI

☐

Obligations fiscales

Patente ☒
Impôt BIC/BA ☒
Impôt BNC ☒
TVA ☒
TOB ☒
Taxe d'abattement ☒
ITS ☒
AIRSI ☒
TSE ☒
Impôts fonciers ☒
Autres (A préciser) ☒

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

Nom, prénom(s), signature
du Chef du Service



Kouamé Ekou Cyrille
Attaché Administratif
Cel: 07 89 46 72 / 03 63 70 94

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Mlle QUATTARA ADJATA Qualité : GERANTE
BP : Tél : Email :

G- 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.)

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	5000		

I- VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**

A DABAKALA, le 01 NOVEMBRE 2016

Nom du signataire : QUATTARA ADJATA

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

