

**SECRETARIAT D'ETAT
AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

**DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS**



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1020 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 5000 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 : Digital Multi-Services & Expertise
 Sigle : DMS EXP Forme juridique ⁽¹⁾ : Sarl indépendante
 Adresse postale :
 Téléphone n° : 41 18 32 28 /
 Fax n° : Email : dmservices17@gmail.com
 Registre du commerce n° : C1-SRR-2019-B-0587
 délivré le : 30/12/2019 par : TC - Srbire

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

2 3 4

N° de compte contribuable

2010639

D

Code activité

--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI

--

RSI

--

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC / BA RSI

Impôt BNC

TVA RSI

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers retenus

Autres (A préciser) PDFF

Etat Finances, etat 301

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 et cachet
du Chef du Service d'Assiette

B - LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : Soubié Commune : Soubié
 Quartier : Rue :
 Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

C - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

* Produire état complémentaire si nécessaire

D - ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : les métiers Comptables et gestion des entités
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte : Digitalisation, sous-traitance, transfert
- Date de début :

E - ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

Noms et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <u>YAO KOSAME Jean</u>	<u>Invizium</u>	<u>1000 000</u>	<u>1000 000</u>	<u>100</u>
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
			TOTAL	1000 000
				100

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

4 - Produire un état annexé si nécessaire.



polka Yama
DJAMA AMYCHA HIPPOLYTE
 Administrateur
 des Services Financiers

F - DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : YAD KOUAME JEAN Qualité GERANT
BP : Tél. : 08 83 96 67 Email :

G - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (5)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : YAO KOUAME ENMANUEL.
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél. : 57 49 49 00 / 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)

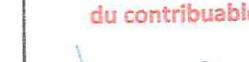
Code des investissements	<input type="checkbox"/>	Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>	Régime franc	<input type="checkbox"/>
Autres (<i>A préciser</i>)	<input type="checkbox"/>		

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			

I - VISA ET SIGNATURE

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A..... <u>SOUANE</u>, le .. <u>09/02/2020</u></p> <p>Nom du signataire : <u>YAO KOUSAME JEAN</u></p> <p>Qualité du signataire : <u>GÉRANT</u></p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p> 
--	---