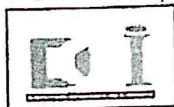


MINISTERE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

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 : KLAYA BUSINESS SARL  
Sigle : SARL unipersonnelle Forme juridique <sup>(1)</sup> :  
Adresse postale : 1137 8/157 AB'ISSAN M  
Téléphone n° : /  
Fax n° : Email :

Registre du commerce n° CE - ABT 03 2022 AB 08288  
délivré le : 12/09/2022 par : CEP  
1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B - LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**  
Ville : AB'ISSAN Commune : TRUICHVILLE  
Quartier : ARRAS Rue : PHARMACIE V. ARRAS  
Lot n° : Ilot :  
Réf. cadastrale  
- Section : Parcelle :  
- TF N° :

**C - AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres <sup>(2)</sup>		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**D - ACTIVITES**

**Activité principale**

- Nature exacte : Préstations services transports d'engins
- Date de début : 09/10/2022

**Autres activités**

- Nature exacte : L'acquisition, la location et la vente
- Date de début :

**E - CHIFFRE D'AFFAIRES**

Chiffre d'affaire prévisionnel : 5000.00

**F - ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**

Capital social : 1000.000

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0169

N° de compte contribuable

2243734

Code activité

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 (à préciser) : TEE ABP

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- **QUE DRAGO NEMATO** **BURK ABIDJAN 000 100**

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_

6- \_\_\_\_\_

Autres <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

TOTAL **100 000**

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.

Nom, prénom(s), signature et  
du Chef du Service d'Assiet  
03/11/22

**DIAMA Amytha Hipp**  
Administrateur  
des Services Financ

**Service des Impôts de l'Etat**  
Chef Service

**G. DIRIGEANT OU GERANT**  
Nom et prénom(s) : **QUE DRAGO NEMATO** Qualité : **Gerant**  
BP : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**H. AUTRES RENSEIGNEMENTS**  
a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup> **Monsieur BISSOU PAMAN DEBA**  
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 <sup>(6)</sup>

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

6- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

**VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

A **ABIDJAN**, le **10/11/22**

Nom du signataire : **QUE DRAGO NEMATO**

Qualité du signataire : **Gerant**

Signature et cach  
du contribuable

**NAYA BUSINESS S.A.**  
11 BP 2157 ABIDJAN 11  
RCCM N° 048143-2021-813-0026