
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 : ASSET PROVISION INTERNET

Siège : 2400073 Forme juridique (1) :

Adresse postale :

Téléphone n° : 003415641056341416

Fax n° : Email :

Konstantin.24.10.2012

Registre du commerce n° : 025 - 2400073

statut le : 16 Novembre 2012 par : Le Tribunal de Commerce

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : DALOA Commune : DALOA

Quartier : LAKIA 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 - Inscrire au état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : Importation
- Date de début : 27/12/2012

Autres activités

- Nature exacte
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AVAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel :

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 2 6

N° de compte contribuable

2400073 L

Code activité

2112306

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 Sept 2012

Autres (A préciser) : Polem. Int

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du 1/1/11 au 31/12/11

Exonération partielle

Période : du 1/1/11 au 31/12/11

Fondement de l'exonération

Code des Investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (A préciser)	

1-	Kone mariane	Ivoirienne	100.000	10%
2-	Zonoué Ihoussa	Burkinabé	100.000	10%
3-	Koué Karim	Ivoirienne	800.000	80%
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			1.000.000	100%

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 cachet



OUATTARA ABDOULAYE
Administrateur des
Services Financiers

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : Koué Karim Qualité : ABATTOIR 2
BP : Tél : 0767620564 / 090246106 Email : Koué.Karim0694@gmail.com

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Sidibé Ya Couba
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07 07 46 97 33 / 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

A DALO, le 27/12/2023

Nom du signataire : Koué Karim
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

Koué Karim