

*200 Etablissement*

**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 : KAJIB SERVICES PLUSSigle : SARL Forme juridique <sup>(1)</sup> :

Adresse postale :

Téléphone n° : 810958505/

Fax n° : ..... Email :

Registre du commerce n° : CS ABJ 03 2021 B13 06480délivré le : 29/10/2021 par : TCA

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : ABIDJAN Commune : YOPOLIGANIQuartier : MAPOC ANTENNE Rue : FACE ECOLE DORTOLot n° : 953 Ilot : 64

Réf. cadastrale

- Section : KV Parcelle : 234

- TF N° : .....

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin	X	GRAND BASSAM/CAFOP2
Succursale (agence)	X	GRAND BASSAM/CAFOP2
Usine		
Boutique		
Autres <sup>(2)</sup>		

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

**D- ACTIVITES****Activité principale**

- Nature exacte : TOURISME D'ARGENT
- Date de début : 09/10/2021

**Autres activités**

- Nature exacte : .....
- Date de début : .....

**E- CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaire prévisionnel : 5.000.000**F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : 1.000.000

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

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

2	1	8	2	4	0	3
---	---	---	---	---	---	---

Code activité

S	C	E	0	5	0	9
---	---	---	---	---	---	---

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Employeur

			X	
--	--	--	---	--

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois  
en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

TEE

Autres (A préciser) : FAEP BILANI  
ETAT 304 ETAT 204**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- KOFFI PEKA - J.		1000000	
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres <sup>(4)</sup>			
TOTAL		1000000	100 %

Nom, prénom(s), signature et cachet  
du Chef du Service d'Assiette



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) : KOFFI PEKA JACQUES Qualité : GERANT  
BP : 0109385135 Tél : 0109385135 Email :

#### H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

##### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : LOES EYSSAH ALBERT  
N° de compte contribuable : 0111154X  
Adresse postale : Email :  
Tél : 0501410101 / 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.)

#### I VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le

Nom du signataire : KOFFI PEKA JACQUES

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet  
du contribuable

CA : 5000 001

VL : 960.000/an

XIE : 01