

**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 : MO'DA PRESTATIONSigle : ..... Forme juridique <sup>(1)</sup> : SARL

Adresse postale : .....

Téléphone n° : 07 08 85 55 38

Fax n° : ..... Email : .....

Registre du commerce n° : CI-DAL 2024 B. 12-463délivré le : 29-01-2024 par : GREFFIER en c.h.a./adjoint**1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société****B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : DALON Commune : DALON IQuartier : KENEDY I Rue : .....

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 : LE CONSEIL EN RESSOURCES HUMAINES
- Date de début : AVRIL 2024

Autres activités

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

**E- CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaire prévisionnel : 5 000 001**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

096

N° de compte contribuable

2401760 G

Code activité

SC E 1101

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 feite 12 ☒Autres (A préciser) : Etats financiers**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- KONAN ADJOMA		INDIVIDUELLE 1000 000	100
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres <sup>(4)</sup>			
TOTAL			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  
du Chef du Service d'Assiette



21/05/2022

QUATTARA ABDOULAYE  
Administrateur des  
Services Financiers

#### G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : .....Qualité : .....

BP : ..... Tél : ..... Email : .....

#### H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

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 : ..... KATINA CGA

N° de compte contribuable : ..... 03 287 57 U

Adresse postale : ..... Email : katina.cga.daloa@gmail.com

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 ..... DALOA ..... le 20-03-2021

Nom du signataire : ..... Comptable

Qualité du signataire : ..... KONE AISSATA

Signature et cachet  
du contribuable