

MINISTÈRE AUPRÈS DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

Yop

MODELE D 1020 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 5 000 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 : **MAESTROPIX**
Sigle :
Adresse postale :
Téléphone n° :
Fax n° :
Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2020-B-09269**
délivré le : par :
Forme juridique (1) : **SARL Uni-personnelle**
Email : **konanfranck@gmail.com**

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN** Commune : **YOPOUGON**
Quartier : **NOUVEAU QUARTIER** Rue :
Lot n° : **25** Ilot : **125**
Réf cadastrale

- Section : **30** Parcelle : **CSD face King Deo**
- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2-Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES**Activité principale**

- Nature exacte : **IMPRIMERIE, PRESTATIONS DE SERVICES, DIVERS**

- Date de début : **18/06/2020**

Chiffre d'Affaire : **5 000 000**

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **1 000 000**

Nom et Prénom(s) ou raison social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
KONAN kouadio franck		Ivoirienne	1 000 000 / 100

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

2018401

Code activité

5191104

Régime d'imposition

☐ RNI ☐ RSI ☐ IS

☐ ☐ ☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGR

Autres (A préciser)

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



AKOU PALLIET DANIELLE
Administrateur
des Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : **KONAN KOUADIO FRANCK**
BP : **12 BP 1758 ABIDJAN 12**

Qualité: **GERANT**

Tel: **49402003**

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (5)**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **TRAZIE LAURENTINE**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : **240 000**

Email :

Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tel :

Fax :

c) Régimes particuliers (6)

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐


Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur DGI Le Chef de Service
Droit de recherche	/		 AKOU BALLIET DANIELLE Administrateur des Services Financiers

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A. Asidjan le 08/07/2020
Nom du signataire : LARDJA NAMMINTE
Qualité du signataire : MANDATAIRE

Signature et cachet du
contribuable

