



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 CONTRIBUABLERaison sociale : ETS CLANET GROUPESigle : SARL U Forme juridique ⁽¹⁾ :

Adresse postale :

Téléphone n° : 07-09-91-07-85

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : CI-ABJ-03-2023-B13-08446délivré le : 28/07/2023 par : TCA1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : ABIDJAN Commune : YOPOUNGONQuartier : Ligne Rouge Rue :Lot n° : 68 Ilot : 6

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :

- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

Localité

2- Produire un état complémentaire si nécessaire**D- ACTIVITES**

Activité principale

- Nature exacte : Transaction d'Electronique d'argent
- Date de début : 26/07/2023

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : 5000.001**F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : 1000.000

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

078

N° de compte contribuable

8303690 E

Code activité

SC E 05 09

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 (A préciser) : FPP BILAN
ETAT 302 302

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-	GBESSI SANDRINE C	Tubérienne	1000000	400
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
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

06 - 9



G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : GBESSI SANDRINE CLANET Qualité : GERANT

BP : Tél : 07-09-91-07-85 Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

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 ABIDJAN, le 22/08/2023

Nom du signataire : GBESSI SANDRINE CLANET

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

PO