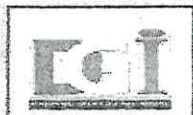


DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



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 : G.P.Z SERVICESSigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : SARL

Adresse postale :

Téléphone n° 0708233963

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : CT-ABJ-03-2024-B13-07300
délivré le : 22-07-2024 par : LE CEPICI

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : PORT-BOUETQuartier : DERRIERE - WARF Rue :

Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : AC Parcelle : 134

- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : TRANSFERT D'ARGENT
- Date de début : 20-08-2024

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 : 1.000.000

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

177

N° de compte contribuable

24092310 8

Code activité

510509

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) : PDP, BILAN

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- ZAKPA G. PERPETUE	INDIENNE	100000	100%
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
TOTAL		1000000	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
Adjoint Chef de Service
Diplômé de l'ENA
Inspecteur des Impôts
Sermenté 01 02 03 00 30
28/08/2024

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : ZAKPA GNINONSEHI P. Qualité : GERANTE
BP : Tél : Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : SARAKA ELI
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / 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 ABIDJAN, le 22-08-2024

Nom du signataire : ZAKPA GNINONSEHI PERPETUE
Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet
du contribuable

[Signature]