

SECRETARIAT D'ETAT  
AUPRES DU PREMIER MINISTRE  
CHARGE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE  
DES IMPOTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail

MODELE D 1020 - PRIMITIVE  
Droits de recherche : 5000 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 : TYNA & TIBY CI  
 Sigle : TTCT Forme juridique : SARL LI  
 Adresse postale : 10 BP 910 ABIDJAN 10  
 Téléphone n° : 07 83 27 48 44  
 Fax n° : ..... Email : tibytiby@gmail.com  
 Registre du commerce n° : CI-ABJ-03-2016-B22-25848  
 délivré le : ..... par : .....

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

# B - LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : KOUMASSI  
 Quartier : AKROMIABLA Rue : .....  
 Lot n° : 5694 Ilot : 242  
 Réf. cadastrale : .....  
 - Section : ..... Parcelle : 463  
 - TF N° : .....

# C - AUTRES ETABLISSEMENTS

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

\* Produire état complémentaire si nécessaire

# D - ACTIVITES

Activité principale  
 - Nature exacte : CONSTRUCTION DES BATIMENTS  
 - Date de début : 17/12/2016

Autres activités  
 - Nature exacte : HYDRAULIQUE, ADDUCT. EAU POTABLE  
 - Date de début : .....

# E - ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : .....

Noms et prénom(s) ou raison sociale (*)	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <u>OUEDRAOGO</u>				
2- <u>PATARDTALA</u>				
3- <u>DIT HAMADO</u>		<u>Burkinabé</u>	<u>1.000.000</u>	<u>100</u>
4- .....				
5- .....				
6- .....				
Autres (*)				
TOTAL				100 %

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

Code CDI

8 0 8

N° de compte contribuable

1 6 4 9 7 8 3 M

Code activité

B T P D 2 0 5

Régime d'imposition

RNI

RSI

Obligations fiscales

Patente  
 Impôt BIC / BA  
 Impôt BNC  
 TVA  
 TOS  
 Taxe d'abattage  
 ITS  
 AIRSI  
 TSE  
 Impôts fonciers  
 Autres (à préciser)

Régimes particuliers

IRVM, FDFP, etats financiers

Exonération totale

Période : .....

Exonération partielle

Période : .....

Fondement de l'exonération

Code des investissements  
 Code minier  
 Code pétrolier  
 Régime franc  
 Autres (à préciser)

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

le 24/08/2016  
 BRGU DOPOL  
 Administrateur des  
 Services Financiers



**F - DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : OUEDRAGO PATARRIALE Qualité : GERANT  
BP : ..... Tél. : ..... Email : .....

**G - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>[5]</sup>**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : N. GUESSAN GERMAIN ANTOINE  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél. : 07 07 59 96 99 Fax : .....

5 - Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : SOTRACOM - CGA  
N° de compte contribuable : 1104675 G  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél. : 07 57 02 95 29 / ..... 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.)

**H - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

**I - VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A. <u>ABIDJAN</u> , le <u>20/08/2023</u>	
Nom du signataire : <u>OUEDRAGO PATARRIALE DIT HAMADO</u>	
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>	

