

MINISTÈRE DU BUDGET  
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT  
-----  
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS  
-----



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union - Discipline - Travail  
-----

MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

## DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

**PERSONNES MORALES**  
(Sociétés, associations et autres organismes)

### A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

**A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE**Raison sociale : **PURE PATRIMOINE**Sigle : **SARL** Forme juridique <sup>(1)</sup> :

Adresse postale :

**BP 255 NE 201**Téléphone n° : **071.8.M6086**

/

Fax n° : **bidonvache.com** Email :Registre du commerce n° : **CI-AR5-03-992-B12-016914**  
délivré le : **22/08/2022** par : **CERIC****1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société****B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : **ABIDJAN** Commune : **BINGerville**

Quartier : Rue :

Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : ..... Parcelle : .....
- TF N° : .....

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre
Entrepôt	
Magasin	
Succursale (agence)	
Usine	
Boutique	
Autres <sup>(2)</sup>	

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

## Activité principale

- Nature exacte : **ACTIVITES IMMOBILIERES**
- Date de début : **16/08/2022**

## Autres activités

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

**E- CHIFFRE D'AFFAIRES**Chiffre d'affaire prévisionnel : **6.000.000****F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : **1.000.000**

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

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

**122**

N° de compte contribuable

**2243489****D**

Code activité

**SCE0601**

## 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 **FDFP**

TSE

Ret. Impôts fonciers **12%**Autres (A préciser) : **Bilans M/T  
Etats 301 & 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- BIDIGA RAHMATA Grand Bédiéni Voirienne	1.000.000	100%
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
Autres <sup>(4)</sup>		
	TOTAL	1.000.000 100 %

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



DIGBE née BROU  
GALAUD ANASTASIE  
Administrateur principal  
des services financiers

28 FEV. 2024

**G- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et prénom(s) : Mme BIDIGA RAHMATA Qualité : GERANTE  
BP : ..... Tél : 07 14 81 60 86 Email : Bidigra@wpfree.com

**H- AUTRES RENSEIGNEMENTS**

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : NIAMIEU KOUASSI AMBROISE  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : CECODY PITOBEN Email : kenazini@niamieu@yahoo.com  
Tél : 07 07 83 80 69 / Fax : .....

*5 - Produire contrat de bail*

*b) Suivi comptable*

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CABINET CAMAL SARL  
N° de compte contribuable : 19147852 VN  
Adresse postale : OBBD 1192 ABIDJAN 06 Email : camalcontreprix@gmail.com  
Tél : 07 08 18 90 24 / 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 ABIDJAN, le 28/02/2024

Nom du signataire : YEBONE CHARLOTTE ANGEL  
Qualité du signataire : MANDATAIRE

Signature et cachet  
du contribuable

