

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ÉTAT
DIRECTION GÉNÉRALE DES IMPÔTS

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPP)

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

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : **DISTRIBUTION BAKAYO ET FILS**
 Sigle : **DISTRIBAE** Forme juridique : **SARL**
 Adresse postale :
 Téléphone n° : **35414423 / 6565921**
 Fax n° :
 Email :
 Registre du commerce n° : **ABG 2019-B-658**
 délivré le **28/08/2019** par le **tribunal d'Abengouma**

2 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **Abengouma** Commune : **Abengouma**
 Quartier : **Commerce** Rue : **Indépendance**
 Lot n° :
 Réf. cadastrale
 - Section : Parcelle :
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽¹⁾		

3 - Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **Boutique**
- Date de début : **le 27/08/2019**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **1000000**

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽¹⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- Bakayoko Bakayoko	Abengouma	Guinéenne	1000000	100
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽¹⁾				
TOTAL			1000000	100 %

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces d'identité des actionnaires et du dirigeant de la société
 4 - Produire un état annexé si nécessaire

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

201

N° de compte contribuable

1946348 **K**

Code activité

CCE1701

Régime d'imposition

RNI ☐

RSI ☒

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Autres **FDPP**

Régimes particuliers

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

P/O

FOUA
Administrateur
des Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : BAKAYOKO HIRHAMADOU

Qualité : GERANT

BP : 67-65-65-92

Tél : 67-65-65-92

Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tél :

Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

CCA "LA PROSPERITE"

N° de compte contribuable :

10-19-6120

Adresse postale :

ABENGEURU DIOLAK

17, CARREFOUR SOIXANTE

Tél : 03-69-59-12

140-31-24

191

Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁶⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (à préciser)

☐

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

H- DROITS ACQUITTÉS

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

I- VISA ET SIGNATURES

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>ABENGEURU</u> le <u>27/03/2019</u>		
Nom du signataire : <u>BAKAYOKO HIRHAMADOU</u>	Qualité du signataire : <u>GERANT</u>	