

DUPLICATE

**MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT**

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

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 CONTRIBUABLERaison sociale : **DSAG FINANCE**Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL Pluri-pense melle**

Adresse postale :

23 BP 2106 ABS 23Téléphone n° : **07 08 67 08 14**

Fax n° : Email :

Registre du commerce n° : **ABS-2017-B-21388**délivré le : par : **TCALCEPI OT****1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société****B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : **ABIDJAN** Commune : **ADJANE**Quartier : **STANICHEL**

Rue :

Lot n° : Ilot :

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 : **L'EXPLOITATION DES POINTS DE TRANSFERT DE FONDS**
- Date de début :

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : **16 500 000****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

0 8 1

N° de compte contribuable

1 7 3 7 8 5 5 W

Code activité

9 C E 0 5 0 4

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) **FAPP & 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- DSAGOURAGA BAROVS				
2- COLIBALY SALINATA				
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

le 30/01/2023

LAGO BERTIN
Administrateur Principal
des Services Financiers
Chef SAIE Adjame 1
07 79 34 03 00 / 01 02 83 19 60



G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : Qualité :
BP : Tél : Email :

H- 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 :
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 28-01-2023

Nom du signataire : DSAGOURAGA BAROVS

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

DSAG FINANCE
28 BP 225 ABIDJAN 23
Cet: 67 08 61 45 69
Adjame