

MINISTÈRE AUPRÈS DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

ABDO
WIFI
CEPICI
Centre de promotion des investissements en Côte d'Ivoire
MODELE D 1020 - PRIMITIVE
Droits de recherche : 5 000 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 CONTRIBUABLERaison sociale : **FATIMA BUSINESS CENTER**Sigle : **FBC**Forme juridique (1) : **SARL Uni-personnelle**Adresse postale : **13 BP 1271 ABIDJAN 13**Téléphone n° : **22008628 / 09220983**

Fax n° :

Email :

Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2019-B-19151**

délivré le :

par :

TCA - UEPIN

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

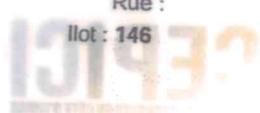
B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIALVille : **ABIDJAN**Commune : **ABOBO**Quartier : **KLOETCHA**

Rue :

Lot n° : **1690**Ilot : **146**

Réf cadastrale

- Section : **Parcelle :**
- TF N° :

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

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

Localité

2-Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES**Activité principale**

- Nature exacte : **TRANSFERT D'ARGENT, CHANGE DE DEVISE, COMMERCE GENERAL, IMPORT-EXPORT, AGRO-**

- Date de début : **09/10/2019**

Chiffre d'Affaire : **25 000 000**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :	1 000 000
------------------	------------------

Nom et Prénom(s) ou raison social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
BAYALA BOUBIE		Burkinabée	1 000 000 100

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

--	--	--

N° de compte contribuable

1952266

Code activité

SIC E 05109

Régime d'imposition

RNI	RSI	IS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	
Impôt BIC/BA	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input checked="" type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>

Taxe d'abattage

ITS

AIRSI

TSE

Impôts fonciers

Impôts synthétique

IGP

Autres (A préciser)

Régimes particuliers

Exonération totale	
Période :	09/10/2019
Période :	09/10/2020

Fondement de l'exonération

Code des Investissements	
Code minier	
Code pétrolier	
Régime franc	
Autres (A préciser)	

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

AKOURA BAILLET DANIELLE
Administrateur
des Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : **BASSINKA AICHATA**
 BP : 13 BP 1771 ABIDJAN 13

Qualité: **GERANT**
 Tél: 22008628 / 09220983

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (5)**Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **SIDIBE LACINE**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative : **540 000**

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tél :

Fax :

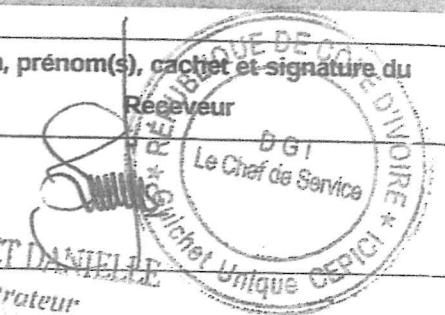
c) Régimes particuliers (6)

Code des investissements	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Régime franc	<input type="checkbox"/>

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

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Recepteur
Droit de recherche			 AKOU BALLIET DANIELLE <i>Administrateur</i> <i>des Services Financiers</i>

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A..... Abidjan....., le .. 22/10/2019.....
 Nom du signataire : BASSINKA AICHATA
 Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet du contribuable



ATAHO

(B) (1)

SIDE PAGE

: Item 3

Exhibit

B1