

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 : **KARIM COMPAGNY**.....Sigle : **KARICOM**. Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL Unipersonnelle**Adresse postale : **05 BP 3518 ABIDJAN 05**

Téléphone n° : +225 05 04 22 33 15 /.....Fax n° :

Email :

Registre du commerce n° : **CI-ABJ-03-2021-B13-04640**.....Délivré le : **28/08/2021** par : **TRIBUNAL DU COMMERCE D'ABIDJAN / CEPICI**....**1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société****RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

966

N° de compte contribuable

2180113

Code activité

--	--	--	--	--	--

Régime d'imposition

RNI	RSI	IM	TEE	Employeur
			X	

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois en grumes

ITS

AIRSI

TSE

Impôts

X

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIALVille : **ABIDJAN**... Commune : **ANYAMA**...Quartier : **BLANKRO EXTENSION** Rue : **CARREFOUR EUGNON**....

Lot n° : Ilot :

Réf. cadastrale

- Section : Parcelle :
- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2- Produire un état complémentaire si nécessaire**D- ACTIVITÉS****Activité principale**

- Nature exacte : **GESTION IMMOBILIERE**
- Date de début :
... **1er /08/2022**.....

Autres activités

- Nature exacte
- Date de début :

Autres (A préciser) : **FDFP X****Régimes particuliers**

Exonération totale

Période : du / / / / / / / au / / / / / / /

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / au / / / / / / /

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : **5 000 000 F CFA****F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : **3 000 000**Nom et prénom(s)
ou raison sociale ⁽³⁾

Adresse - Nationalité

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

1- TRAORE KARIM	ANYAMA	IVOIRIENNE	3 000 000	300	Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres ⁽⁴⁾					
		TOTAL	3 000 000	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.

6- DIRIGEANT OU GÉRANT

Nom et prénom(s) : **TRAORE KARIM** Qualité : **GERANT**
BP : **05 BP 3518 ABIDJAN 05** Tél : **225 05 04 22 33 15** / Email :

7- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **SORO NAGNIN**

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : **07 07 88 27 67** / Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : **G.G.A. SIL BERERIA**

N° de compte contribuable **2008 372 L**

Adresse postale : Email :

Tél : **07 09 23 01 461** Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁶⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

7 VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A **ANYAMA**....., le **18/07/2022**

Signature et cachet du contribuable

Nom du signataire : **TRAORE KARIM**

Qualité du signataire : **GERANT**



Karim
Gérant
07 07 06 03 38
05 04 22 33 15
2022 Ahinman