
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 CONTRIBUABLE

Raison sociale :

WYLSHAMID

Sigle :

Forme juridique (1) : SARL U

Adresse postale :

21 BPM 2117 ABIDJAN 21

Téléphone n° :

0759680055 / 0742621640

Fax n° :

Email : lapmemed1388@gmail.com

Registre du commerce n° :

C1-DAB-01-2022-B13-00131

délivré le :

08/09/2023

par :

TRIBUNAL DE DABOU

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville :

DABOU

Commune :

Quartier :

G.B.O. UABO

Rue :

Lot n° :

AA

Ilot :

2

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- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte

COMMERCE GENERAL

- Date de début :

16/09/23

Autres activités

- Nature exacte

- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel :

6000 001 F

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social :

500 000 F

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

011

N° de compte contribuable

2304347

L

Code activité

SC E 07 08

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 PDPP

TSE

Impôts fonciers

Autres (A préciser) :

Bilan d'activités

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- LASHÉ MEMEL R.F.		1401 R1 EMT 500 000	100
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
Autres ⁽⁴⁾			
TOTAL			100 %

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

19-09-2023

Direction Générale des Impôts
Direction Régionale de Dabon
Service d'Assiette
Impôts Divers de Dabon
Service

- 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.

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : LASHÉ MEMEL RAOUL F. Qualité : GERANT
BP : Tél : 0749621640 Email : lashememel1988@gmail.com

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : MELESS LOBA
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 0504342918 / Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Fax :
Tél : / /

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 DABOCI, le 11/09/2023

Nom du signataire : LASHÉ MEMEL RAOUL FERNAND

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

memel