

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 F

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale **G. MAEL**
 Sigle Forme juridique **SARL**
 Adresse postale
 Téléphone n° **04 44 60 13 64**
 Fax n° Email :
 Registre du commerce n° **01-ABJ-03-2021-B12-05051**
 délivré le **03/11/2021** par **JURIDICAL DE COMMERCE A**
 1. Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville **ABIDJAN** Commune : **ABOPO**
 Quartier **BELLE VILLE** Rue : **Couleur pour Palmier**
 Lot n° **6031** Ilot : **604**
 Ref cadastrale
 - Section **BD** Parcelle : **569**
 - TF N°

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

2. Produire un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES**Activité principale**

- Nature exacte : **tenue de bureau**
- Date de début : **03/11/2021**

Autres activités

- Nature exacte
- Date de début

E- CHIFFRE D'AFFAIRESChiffre d'affaire prévisionnel : **5000 000****F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**Capital social : **1.000 000**

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

805

N° de compte contribuable

2186884 E

Code activité

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 **FATP** ☒
 Impôts fonciers **TEE** ☒

Autres (A préciser) : **Bilans**

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- <i>ONGKIA Vang 11</i>				
2- <i>Koffi ADJOUA A</i>		<i>12 millions</i>	<i>300 000</i>	<i>30</i>
3				
4				
5				
6-				
Autres				
		TOTAL	<i>1 000 000</i>	<i>100 %</i>

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

10 30 Décembre 2021



ROYER NAROU
Administrateur
des Services Financiers

3. Transmettre la photocopie des primes et laquette des agences au contribuable et lui adresser une copie.

4. Produire un état annexe et justificatif.

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) *Koffi ADJOUA ANNICK* Qualité *Gérante*
BP *0749605362* Email

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel

Nom et prénom(s) ou raison sociale

N° de compte contribuable

Adresse postale

Tel

Email :

Fax :

5. Produire le contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé

N° de compte contribuable

Adresse postale

Tel

Email :

Fax :

c) Régimes particuliers

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (à préciser)

☐

6. Produire document justificatif (agrement, convention, etc.)

I- VISA ET SIGNATURE

Declaration certifiée sincère

A *ABIDJAN*

le *19 Novembre 2021*

Nom du signataire

Koffi ADJOUA ANNICK

Qualité du signataire

Gérante

Signature et cachet
du contribuable