



MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

Droits de recherche : 5 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : SOS BOUTANNOIS
 Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : SARL
 Adresse postale : D.P. 1252
 Téléphone n° : 58.11.13.51 / 2.50.18.64
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : 51.43.2.15 B 13537
 délivré le : 12.06.2015 par : TCA / CE

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : TRICHY Pk / ABIGAMA Commune : TRICHY Pk
 Quartier : Zone 3 Rue : 20 Fazzane
 Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : AV Parcelle : 64
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt	<u>1</u>	
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES**Activité principale**

- Nature exacte : DISTRIBUTION quincailleries
- Date de début : 10/05/2015

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- 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	%
1 <u>Convenance D BECCU</u>	<u>BECCU</u>	<u>FRANCAIS</u>	<u>500 000</u>	<u>50</u>
2 <u>Boucher Emmanuël</u>	<u>BECCU</u>	<u>FRANCAIS</u>	<u>500 000</u>	<u>50</u>
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL				100 %

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 6 9

N° de compte contribuable

1528920 S

Code activité

CC E 6 1 0 5

Régime d'imposition

RNI

☐

RSI

☒

Obligations fiscales

Patente ☐
 Impôt BIC/BA ☐
 Impôt BNC ☐
 TVA ☐
 TOB ☐
 Taxe d'abattage ☐
 ITS ☐
 AIRSI ☐
 TSE ☐
 Impôts fonciers ☐
 Autres (A préciser) ☐

Régimes particuliers

Exonération totale

☒
Période : Patente 2015

Exonération partielle

☐

Période :

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

Pk
 Service d'Assiette
des Impôts Divers
de Treichville II

SAGANOGO KARIM
 Administrateur des Services
Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Soukranjane Dany Qualité : CAJANT
BP : 01 BP 1202 ABJ 01 Tél : 07821554 Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : Mme DASSA EUSE SAFAKÉ GORDON MARCHE
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.)

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	<u>Gratuits</u>	<u>1867471</u> <u>du 10/06/01</u>	 <u>Dakary Koné</u> Inspecteur des Impôts

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>ABJ 01</u> , le <u>3 Aout 2015</u>		
Nom du signataire : <u>Soukranjane Dany</u>		
Qualité du signataire : <u>CAJANT</u>		

CA = 5.000.000

VL = 3.600.000

NE = 03