

MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

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 CONTRIBUABLE

Raison sociale : **SOS BOULONNERIE**
 Sigle : _____ Forme juridique (1) : **SARL Pluri-personnelle**
 Adresse postale : **01 BP 1262 ABJ 01**
 Téléphone n° : **07 80 16 64**
 Fax n° : _____ Email : _____
 Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2015-B-13637**
 délivré le : **10 JUN 2015** par : **TCA/CE**

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN** Commune : **TREICHVILLE**
 Quartier : **ZONE 3 ,77 RUE DES FOREURS** Rue : _____
 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 état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **LA PRESTATION DE SERVICES DIVERS ,L'IMPORT ET L'EXPORT DE DIVERS MATERIAUX ,L'ACHAT ,LA VENTE EN GROS ET DETAIL**

Chiffre d'Affaire : **5 000 000**

Autres activités

- Nature exacte : _____

- Date de début : **10 JUN 2015**

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	
GOUVERNAYRE DOMINIQUE	01 BP 1664 ABJ 01	Française	500000	50
ROUCHER EMMANUEL	01 BP 1664 ABJ 01	Française	500000	50

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

15289205

Code activité

0000105

Régime d'imposition

RNI RSI IS
 _____ _____ _____

Obligations fiscales

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

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période : **partout 2015**
 Exonération partielle
 Période : _____

Fondement de l'exonération

Code des Investissements _____
 Code minier _____
 Code pétrolier _____
 Régime franc **10 JUN 2015**
 Autres (A préciser) _____

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

TOURE SIE
 Administrateur des Services Financiers



F- DIRIGEANT OU GERANTNom et Prénom(s) : **GOVERNAYRE DOMINIQUE RENE**Qualité: **COGERANT**BP : **01 BP 1664 ABJ 01**Tél: **07 80 16 64**

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (5)**Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **MME DOSSO EPSE SOPOUDE GOLEN MARTHE**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative : **3 600 000**

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

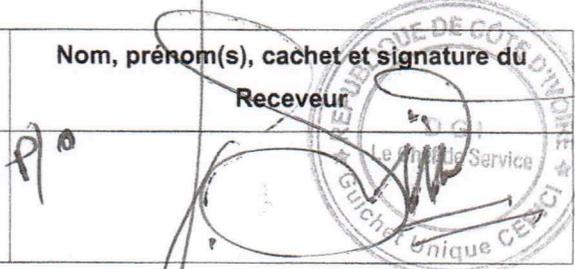
Adresse postale : Email :

Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers (6)Code des Investissements 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
Droit de recherche	GRATIS	1867471	

10 JUN 2015**I- VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A....., le	
Nom du signataire :	
Qualité du signataire :	