

MINISTÈRE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ÉTAT

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



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

CHANGEMENT DE REGIME RSI/RNI

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : **SOS BOULONNERIE**
 Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL Pluri-personnelle**
 Adresse postale : **01 RP 1262 ABIDJAN 01**
 Téléphone n° : **21261182 / 58111391 / 07801664**
 Fax n° : Email : **Pierre.louis.bonchier@100boulonnerie.com**
 Registre du commerce n° : **CI-ABS-2015-B-13637**
 délivré le : **10/06/2015** par : **TA/CF**

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 FORCANS** Rue :
 Lot n° : Ilot :
 Réf. cadastrale
 - Section : **DV** Parcelle : **Gh**
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt	1	
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 à l'export de divers matériaux, l'achat, la vente en gros et détail**
 Date de début : **10/06/2015**
 Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **1.000.000**

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- Gouvernaye Dominique	BP 1664	Française	500.000	
2- Rencher Emmanuel	BP 1664	Française	500.000	
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			1.000.000	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

1 5 2 8 9 8 0 5

Code activité

C C E 0 1 0 5

Régime d'imposition

RNI

RSI

Obligations fiscales

Patente
 Impôt BIC/BA
 Impôt BNC
 TVA
 TOB
 Taxe d'abattement
 ITS
 AIRSI
 TSE
 Impôts fonciers **FIXE**
 Autres (A préciser) **IRVD**

Régimes particuliers

Exonération totale

Période :

Exonération partielle

Période :

Fondement de l'exonération

Code des Investissements
 Code minier
 Code pétrolier
 Régime franc
 Autres (A préciser)

16 JAN 2019



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

Jean

DJAMA LAKP Jean
 Administrateur
 des Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Gouvernaye Dominique Rene Qualité : Cogérant
 BP : 01 BP 1262 ABIDJAN 01 Tél : 07 80 16 64 Email :

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

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : Mme Domo Epse Sopenle Golen Denthe
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : / Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

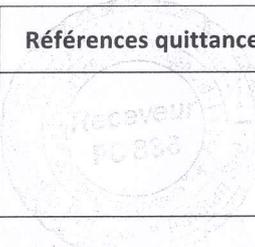
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁶⁾

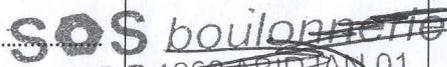
Code des Investissements Code pétrolier
 Code minier Régime franc
 Autres (A préciser)

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

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			<u>Lattin</u> Bakary KONE Administrateur des Services Financiers

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u> , le <u>14/01/2019</u>		 SOS boulo 01 BP 1262 ABIDJAN 01 Tél: (225) 21 24 41 82 75 8 11 13 91 CCN° 15 28 920 S pierrelouis.boudier@sosboulo.com
Nom du signataire : <u>Gouvernaye Dominique Rene</u>		
Qualité du signataire : <u>Cogérant</u>		