

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 BP 1262 ABIDJAN 01**
 Téléphone n° : **21251182 / 58111391 / 07801664**
 Fax n° : Email : **Pierre.louis.bonchere@sosboulonnerie.com**
 Registre du commerce n° : **C1-ABJ-2015-B-13637**
 délivré le : **10/06/2015** par : **TRA/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 FORCÉS** 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 et 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 166h		Française	500.000	
2- Roucher Emmanuel BP 166h		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

069

N° de compte contribuable

15289805

Code activité

CCEO105

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 :

Exonération partielle

☐

Période :

Fondement de l'exonération

Code des Investissements

☐

Code minier

☐

Code pétrolier

☐

Régime franc

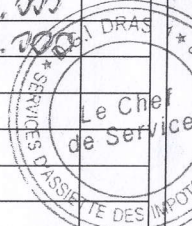
☐

Autres (A préciser)

☐

176 JAN 2019

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



DJAMA LAKP Jean
Administrateur
des Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Gouvernaye Dominique Rene Qualité : Cogérant
BP : 01 BP 1664 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 Danthe
N° de compte contribuable : Email :
Adresse postale : Tél : / Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

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

c) Régimes particuliers⁽⁶⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

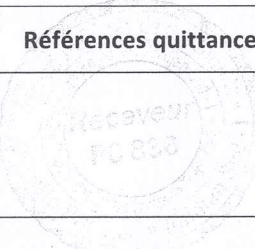
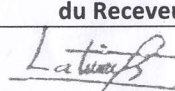
☐

Autres (A préciser)

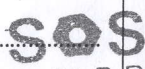
☐

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			 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>		
Nom du signataire : <u>Gouvernaye Dominique Rene</u>		 <u>SOS bouloppette</u> 01 BP 1262 ABIDJAN 01 Tél: (225) 21 24 41 82 / 58 11 13 91 CCN° 15 28 920 S pierrelouis.boudier@sosbouloppette.com
Qualité du signataire : <u>Cogérant</u>		