

MINISTÈRE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

RW
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 : **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
 Sigle : **XXXXXXXXXX** Forme juridique (1) : SARL Pluri-personnelle
 Adresse postale : **XXXXXXXXXX**
 Téléphone n° : **XXXXXXXXXX** Email : **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
 Fax n° : _____
 Registre de commerce n° : _____
 délivré le : _____ par : _____

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : COCODY RIVIERA FAYA COQUIVOIRE
 Quartier SECTION TW Rue : _____
 Lot n° : **XX** Ilot : **X**
 Ref cadastrale
 - Section : _____ Parcelle : _____
 - TF N° : 0

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 : COMMUNICATION, MARKETING MOBILE E-COMMERCE, IMMOBILIER
 - Date de début : 11/12/2019
 Chiffre d'Affaire : 25 000 000
 Autres activités
 - Nature exacte : _____
 - Date de debut : _____

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 1 000 000

Nom et Prenom(s) ou raison social	Adresse	Nationalite	Part dans le capital
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ABIDJAN COCODY RIVIERA FAYA COQUIVOIRE	ivoirienne	600 000 60
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ABIDJAN COCODY RIVIERA FAYA COQUIVOIRE	ivoirienne	400 000 40

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

XXXXXXXXXX

B

Code activité

XXXXXXXXXX

Régime d'imposition

<input type="checkbox"/> RNI	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> IS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obligations fiscales

Patente	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input checked="" type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abattement	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Impôts synthétique	<input type="checkbox"/>
IGR	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale	<input checked="" type="checkbox"/>
Periode	Pat 2020
Exonération partielle	<input type="checkbox"/>
Periode	1 ^{er} ann 2020

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

AKOU BALLET DANIEL
 Administrateur
 des Services Financiers



F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prenom(s) : ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

Qualite: GERANT

BP :

Tel: ~~XXXXXXXX~~

Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (5)

Nom et Prenom(s) ou raison sociale : ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Telephone :

Fax :

Valeur locative : 420 000

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agree :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tel :

Fax :

c) Régimes particuliers (6)

Code des Investissements

Code pétrolier

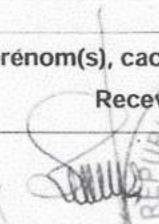
Code minier

Regime franc

Autres (A preciser)

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			 AKOU BALLIET DANIELLE Administrateur des Services Financiers



I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A <u>ABIDJAN</u> le <u>30/12/2019</u> Nom du signataire : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Qualité du signataire : <u>GERANT</u>	