

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



MODELE D 1020 - PRIMITIVE

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 500 000 francs

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLERaison sociale : **LA PETITE PARISIENNE SARL**

Sigle :

Forme juridique ⁽¹⁾ : **SARL PLURIPERSONNELLE**

Adresse postale :

Téléphone n° : **(+225) 05 64 07 92 43**Fax n° : Email : **sylla.ibrahima@hotmail.fr**Registre du commerce n° : **CI - BKE - 01 - 2024 - B12 - 00029**délivré le : **29/01/2024**par : **TPB***1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société***B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**Ville : **BOUAKE**Commune : **BOUAKE**Quartier : **MUNICIPALE**

Rue :

Lot n° : **586**Ilot : **52**

Réf. cadastrale

- Section :

Parcelle :

- TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

*2- Produire un état complémentaire si nécessaire***D- ACTIVITES****Activité principale**

- Nature exacte : **Exploitation de boulangerie, pâtisserie et glacier**
- Date de début : **26/01/2024**

Autres activités

- Nature exacte :
- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel :

5 000 001 FCFA**F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL**

Capital social :

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

321

N° de compte contribuable

2400659**Q**

Code activité

IND0801

Régime d'imposition

RNI RSI IM TEE Employeur

☐ ☐ ☐ ☒ ☐

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe sur les ventes de bois
en grumesITS **IFBFP**

AIRSI

TSE

Impôts fonciers **TEE**Autres (A préciser) : **Chats & son vior**

Régimes particuliers

Exonération totale

Période : du / / / / / / / / au

Exonération partielle

Période : du / / / / / / / / au

Fondement de l'exonération


Code des Investissements

Code minier

Code pétrolier

Régime franc

Autres (A préciser)

1- OUATTARA ADOULAYE		IVOIRIENNE	2 500 000	50	Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette 18/06/2024  AMA BÉNEOUA MARIE PASCALE EPSE BINI Administrateur Principal des Services Financiers
2- SYLLA IBRAHIMA		IVOIRIENNE	2 500 000	50	
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres ⁽⁴⁾					
TOTAL			5 000 000	100 %	

3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;
4 - Produire un état annexé si nécessaire.

Nom et prénom(s) : **SYLLA IBRAHIMA**

BP :

Tél : (+225) 05 64 07 92 43

Qualité : **GÉRANT**

Email : sylla.ibrahima@hotmail.fr

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **SYLLA IBRAHIMA**

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.)

Déclaration certifiée sincère

A, le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

**Signature et cachet
du contribuable**