

MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



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)



SAIO DTIBA HM 289 lot 4602-4603
Ilot 423

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 : **GLORIOUS BUSINESS GROUP**
Sigle : Forme juridique (1) : **SARL Uni-personnelle**
Adresse postale : **09 BP 789 ABJ 09**
Téléphone n° :
Fax n° : Email :
Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2018-B-29195**
délivré le : par **TA-eyiw**

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN** Commune : **COCODY**
Quartier : **ANGRE CHATEAU** Rue : **DERRIERE LE CHATEAU D'EAU**
Lot n° : **4602-4603** Ilot : **423**
Réf cadastrale
- Section : **HM** Parcelle : **289**
- 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 : **LE BTP ,LA SALUBRITE ,L'ELECTRICITE ,L'IMPORT-EXPORT**
- Date de début : **06/11/2018**
- Chiffre d'Affaire : **25 000 000**

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 social	Adresse	Nationalité	Part dans le capital
COULIBALY YOMBELE DIALIY		Ivoirienne	1000000 100

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

2858609 5

Code activité

B5 P0202

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

Exonération partielle

Période :

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



TOURE SIÉ
ADMINISTRATEUR
DES SERVICES FINANCIERS

F- DIRIGEANT OU GERANTNom et Prénom(s) : **COULIBALY YOMBELE DIALIYA**Qualité: **GERANT**

BP :

Tél:

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel (5)**Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **FATIMA PROGRESSION GROUP**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative :

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		222597	

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A **ABIDJAN** le **09/11/2018**Nom du signataire : **COULIBALY Sidi MOHAMED**Qualité du signataire : **MANDATAIRE**Signature et cachet du
contribuable**GLORIOUS BUSINESS GROUP**
GLBG
Direction
Tél: 22 46 71 66 / 78 64 66 22