

Said yop

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)

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 : **GAMA ETUDE EXECUTION ET SERVICES**
Sigle : **G2ES** Forme juridique (1) : **SARL Pluri-personnelle**

Adresse postale : **21 BP 1707 ABIDJAN 21**

Téléphone n° : **77 99 00 04 / 07 24 44 99**

Fax n° : Email :

Registre de commerce n° : **CI-ABJ-2018-B-07125**

délivré le : par : **TCA-CEPIC**

1-Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **ABIDJAN**

Commune : **YOPOUGON Cité CIE Carr Amondji Lot 34 II**

Quartier :

Rue :

Lot n° :

Ilot :

Réf cadastrale

- Section : Parcelle :

- 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 : **ETUDE, EXECUTION ET SERVICES (EN BATIMENTS, TIC, CHAUDRONNERIE**

- Date de début :

Chiffre d'Affaire : **25 000 001**

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	
KONE LAMINE		Ivoirienne	700000	70
KONE DAHOUDA		Ivoirienne	300000	70

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

N° de compte contribuable

1815302 **T**

Code activité

CCE1502

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 : **Pat 2018, 19, 20**

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 GERANT

Nom et Prénom(s) : **KONE LAMINE**

Qualité: **GERANT**

BP :

Tél: **77 99 00 04 / 07 24 44 99**

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (5)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **YEO SIDIKI**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative : **600 000**

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
Droit de recherche		124740	

15 MAR. 2018

TOURE SIÉ
ADMINISTRATEUR
DES SERVICES FINANCIERS

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A  le **15/03/2018**

Nom du signataire : **KONE LAMINE**

Qualité du signataire : **Associé**

Signature et cachet du contribuable

