

SECRETARIAT D'ETAT
AUPRES DU PREMIER MINISTRE,
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail



MODELE D 1020 - PRIMITIVE

DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE

PERSONNES MORALES
(Sociétés, associations et autres organismes)

SAID IP 61X 1

DP 26

lot 12 ± lot 1



A souscrire :

- avant le commencement des opérations (Art. 146 LPF)

Le défaut de déclaration est sanctionné par une amende de 100 000 francs

Modification

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : VALERY KOUADIO - CONSEIL
 Sigle : V-K CONSEIL Forme juridique (1) : SARL unipersonnelle
 Adresse postale : 16 BP 595 ABIDJAN 16
 Téléphone n° : 09210206 / Email : vkconseil@gmail.com
 Fax n° : /
 Registre du commerce n° : CI-ABJ-2017-B-13368
 délivré le : 01/06/2017 par : TCA-CEPICT

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : COCODY
 Quartier : ANGRE Rue :
 Lot n° : 12 Ilot : 1
 Réf. cadastrale
 - Section : DP Parcelle : 26
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

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

D- ACTIVITES

Activité principale
 - Nature exacte : Audit Organisationnel Social Conseil
 - Date de début : 01/06/2017

Autres activités
 - Nature exacte :
 - Date de début :

E- 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	%
1- KOUADIO Valery	16 BP 595 ABJ	IVOIRIENNE	1000000	100
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres (4)				
TOTAL				100 %

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI : 061
 N° de compte contribuable : 1724771 C
 Code activité : SC E 08 03
 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) FAAP ☒
 Régimes particuliers : Exonération totale ☒ Période : Pat 3ans 17, 18, 19
 Exonération partielle ☐ Période :
 Fondement de l'exonération : Code des Investissements ☐ Code minier ☐ Code pétrolier ☐ Régime franc ☐ Autres (A préciser)
 YABO YABO SIMEON
 Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette
 01/10/2019

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

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : KOUADIO Kan Valery Qualité : Gerant
BP : 595 ABIDJAN 16 Tél : 09 21 02 06 Email : Valery.kouadio@v-kconseil.com

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : YAPD Joel Ghislain
N° de compte contribuable : CD21684 U
Adresse postale : 66 BP 1156 CIOEXI ABIDJAN (VILLE) 06 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.)**H- DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature principale du Releveur
Droits de recherche	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>M. Kouadio</u> <u>11/09/2019</u>

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable VALERY KOUADIO CONSEIL (V-K CONSEIL) N° CC: 1724771 C RCCM: CI-ABJ-2017-B-13368 16 BP 595 Abidjan 16 Tél: 09 21 02 06 / 05 59 39 63
A <u>ABIDJAN</u> , le <u>11/09/2019</u>		
Nom du signataire : <u>KOUADIO Kan Valery</u>		
Qualité du signataire : <u>Gerant</u>		

