

**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 : **INNOVAXE SARL**  
Sigle : ..... Forme juridique <sup>(1)</sup> : **SARL UNI-PERSONNELLE**  
Adresse postale : **08BP 4182 ABJ 08**  
Téléphone n° : **09994978** / .....  
Fax n° : ..... Email : .....  
Registre du commerce n° : **CI-ABJ-2016-B-26733**  
délivré le : **28-10-2016** par : **TCA / CEPICI**

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

**B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL**

Ville : **ABIDJAN** Commune : **ADJAME**  
Quartier : **SICOGI** Rue : .....  
Lot n° : ..... Ilot : .....  
Réf. cadastrale  
- Section : **BR** Parcelle : **24**  
- TF N° : .....

**C- AUTRES ETABLISSEMENTS**

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin		
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres <sup>(2)</sup>		

2- Produire état complémentaire si nécessaire

**D- ACTIVITES****Activité principale**

- Nature exacte : **LA FOURNITURE DE SERVICES INNOVANTS**
- Date de début : **15-04-2019 ET TRAVAUX D'INGENIERIE**

**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 <sup>(3)</sup>	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- <b>AMON JEAN SIMEON M. 08BP 4182 ABJ</b>		<b>IVOIRIENNE</b>	<b>500 000</b>	<b>100</b>
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres <sup>(4)</sup>				
TOTAL				100 %

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code CDI

**081**

N° de compte contribuable

**1651951** **G**

Code activité

**BTP0202**

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) **FDFF**

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

**08/05/2019**

**Amani Kouassi Mathieu**  
Administrateur en Chef  
des Services Financiers

CHEF  
SERVICE  
D'ASSIETTE DES IMPOTS



**F- DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : AMON JEAN SIMEON MESMIN Qualité : GERANT  
BP : ..... Tél : ..... Email : .....

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : .....  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : ..... / ..... Fax : .....

5 - Produire contrat de bail

**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : ECAA - CGA  
N° de compte contribuable : 1017272X  
Adresse postale : 09 BP 4171 ABIDJ 09 Email : .....  
Tél : 0822 32 98 / ..... Fax : .....

**c) Régimes particuliers <sup>(6)</sup>**

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
Droits de recherche			<b>N'DA Yapo Antoine</b> Administrateur Services Financiers 

**I- VISA ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable <u>P.O Comptable</u> 
A <u>Abidjan</u> , le <u>13 Avril 2019</u>		
Nom du signataire : <u>AMON JEAN SIMEON MESMIN</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>		

CA = 10.000.000 FCFA  
VL = 600.000 FCFA / AN