
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 CONTRIBUABLE

Raison sociale : MLIZTEK SYSTEMS SAS

Sigle : Forme juridique ⁽¹⁾ : SAS

Adresse postale : 08 BP 4094 ABIDJAN 08

Téléphone n° 078454720 /

Fax n° : Email : mliztek@mliztek.com

Registre du commerce n° : CI-ABJ-03-2023-B46-00039

délivré le : 24/03/2023 par : ICA

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : COCODY

Quartier : RIVIERA PALMERIE Rue : TRIANGLE

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 un état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : ACTIVITES FINANCIERES

- Date de début : 20/04/2023

Autres activités

- Nature exacte :

- Date de début :

E- CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaire prévisionnel : 5.000.000

F- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 5.000.000

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

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI
065

N° de compte contribuable
2301556 0

Code activité
SC E 0501

Régime d'imposition

RNI ☐ RSI ☐ IM ☐ TEE ☒ Employeur ☐

Obligations fiscales

Patente ☐

Impôt BIC/BA ☐

Impôt BNC ☒ TEC

TVA ☐

TOB ☐

Taxe sur les ventes de bois en grumes ☐

ITS ☒

AIRSI ☒ 144

TSE ☐

Impôts fonciers ☒ 126

Autres (A préciser) : SDT

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)	

6

1- MENZ RALPH		GHANFENNE	1.250.000	85
2- ZORO NADINE AURELIA		INDRIENNE	750.000	15
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.



Guy Charles DJIKPA
Administrateur
des Services Financiers

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : **MENZ RALPH** Qualité : **PRESIDENT**

BP : Tél : Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **I-HUB ABIDJAN**

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : **07 87 78 31 10** / 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.)

I VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A **ABIDJAN**, le

Nom du signataire : **KOBENAN FRANCIS**

Qualité du signataire : **MANDATAIRE**

Signature et cachet
du contribuable

MUZTEK SYSTEM SAS

RCCM: CI-ABJ-03-2023-B16-00039

Cocody Riviera 3 Clinique St Viateur

SAS au capital de 5.000.000 FCFA