

MINISTRE DE L'ECONOMIE
ET DES FINANCES

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union - Discipline - Travail

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



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)

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : *Union des exploitants agricoles*
 Sigle : *UNEXAD* Forme juridique (1) : *d'exploitant agricole individuel*
 Adresse postale : *BPS 1 Guiglo*
 Téléphone n° : *45 91 28 24 / 07 29 62 80*
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : *CI Guiglo 2007 CD 74*
 délivré le : *02/08/2007* par : *Le Gouverneur en chef*

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : *Guiglo* Commune : *Guiglo*
 Quartier : *Ad Bane* 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 : *Production, collecte et commercialisation de produits agricoles*
 - Date de début : *02/08/2007*
 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- Koffi Adama Toure de Guiglo	BPS 1 Guiglo	Guinéenne	10.000	
2- Ndiaye Sidi Ibrahima	BPS 1 Guiglo	Guinéen	10.000	
3- Diawara Moussa	BPS 1 Guiglo	Guinéen	10.000	
4- Diawara Moussa	BPS 1 Guiglo	Guinéen	10.000	
5- Diawara Moussa	BPS 1 Guiglo	Guinéen	10.000	
6- Diawara Moussa	BPS 1 Guiglo	Guinéen	10.000	
Autres				
TOTAL			60.000	100 %

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société.
 2 - Produire un état complémentaire si nécessaire.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 2 1

N° de compte contribuable

1 7 3 3 5 9 1 J

Code activité

S C E 1 8 0 2

Régime d'imposition

RNI

RSI

Obligations fiscales

Patente

Impôt BIC/BA

Impôt BNC

TVA

TOB

Taxe d'abattage

ITS

Retenues A IRS 7,5%

TSE

Ret- Impôts fonciers 15%

Autres (A préciser) bilien

Etats 301, 302 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

Guéni G. Ndiaye
 Chef du Service d'Assiette

DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : Quartara Yaya Qualité : Associé
 BP : 51 600 000 Tél : 07 29 10 90 Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽⁵⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : SANED Adjointe
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale :
 Tél : 06 57 21 08 1 Email :
 Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

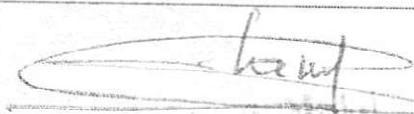
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : THIERRY Comptex
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale :
 Tél : 77 97 03 19 Email :
 Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁶⁾


- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Code des Investissements | <input type="checkbox"/> | Code pétrolier | <input type="checkbox"/> |
| Code minier | <input type="checkbox"/> | Régime franc | <input type="checkbox"/> |
| Autres (A préciser) | <input type="checkbox"/> | | |

6 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

H- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			 Edouard A. Djeffou Inspecteur des impôts

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable 
A <u>Quartara Yaya</u> , le <u>04/09/2012</u>		
Nom du signataire : <u>Yaya Quartara</u> Qualité du signataire : <u>Associé</u>		