

DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS



MODELE D 1020 - MODIFICATIVE

Droits de recherche : 5 000 francs
(Loi n° 96-218 du 13 mars 1996)

DECLARATION FISCALE DE MODIFICATION DES CONDITIONS D'EXPLOITATION

PERSONNES MORALES

(Sociétés, associations et autres organismes)

A souscrire :

- après modification des conditions d'exploitation (Art. 284 CGI)
- après mutation de fonds

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

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : *Société Coopérative Agricole de Gnato*
 Sigle : *SOI AG* Forme juridique ⁽¹⁾ : *Société coopérative*
 Adresse postale : *01 BP 1205 San Pedro 01*
 Téléphone n° : *0758287 / 09121043* /
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : *CT TAR 2014 10 01*
 délivré le : *06/01/2014* par : *Me Coulibaly YAYA*

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : *GNATO/Boulevard* Commune : *GRABO*
 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 : *Collecte et commercialisation des produits agricoles*
 - Date de début : *octobre 2014* *Janvier*

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : *1.500.000*

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- Savadogo Sali Fou		Burkinabé	10.000	0,61
2- Relem Boukary		Burkinabé	10.000	0,61
3- Kabori Moussa		Burkinabé	10.000	0,61
4- Koffi Ya		Ivoirien	10.000	0,61
5- Savadogo Allassane		Burkinabé	10.000	0,61
6- Toure Lamine		Burkinabé	10.000	0,61
Autres ⁽⁴⁾	<i>As 158</i>	Autres	<i>1580.000</i>	<i>96,34</i>
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

N° de compte contribuable

Code activité

Régime d'imposition

Obligations fiscales

Patente	<input type="checkbox"/>
Impôt BIC/BA	<input type="checkbox"/>
Impôt BNC	<input type="checkbox"/>
TVA	<input type="checkbox"/>
TOB	<input type="checkbox"/>
Taxe d'abatage	<input type="checkbox"/>
ITS	<input checked="" type="checkbox" value="X"/>
AIRSI	<input type="checkbox"/>
TSE	<input checked="" type="checkbox" value="X"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>

Régimes particuliers

Exonération totale
 Période :

Exonération partielle
 Période :

Fondement de l'exonération

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

Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette



ABBE PATRICK
 Inspecteur des Impôts

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : AGDOUNANI KOUAKOU FERDINAND Qualité : DIRECTEUR
 BP : Tél : 08 06 38 67 Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

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

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

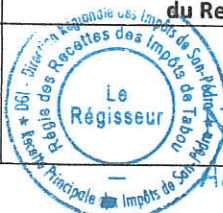
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : / Fax :

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 Receveur
Droits de recherche	5.000F	STN: 0978544 du 21/10/2015	 N'ZI KOUAME Assistant Comptable

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Son Pérou</u> le <u>02 septembre 2014</u>		
Nom du signataire : <u>Agdounani Kouakou Ferdinand</u>		
Qualité du signataire : <u>Directeur</u>		