

DIRECTION GENERALE
DES IMPOTS



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 : **SOCIETE COOPERATIVE AGRICOLE DES PRODUCTEURS DE BAN**
 Sigle : **SCOPAPB COOP-CA** Forme juridique ⁽¹⁾ : **COOP-CA**
 Adresse postale :
 Téléphone n° : **05624006 / 54-55-5733** /
 Fax n° : Email :
 Registre du commerce n° : **CI-MAN-2015-B-69**
 délivré le : **27/08/2015** par : **Tribunal de MAN**

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : **BANGOLA** Commune : **BANGOLA**
 Quartier : **Moulabouyou** Rue :
 Lot n° : **303** Ilot : **AA**
 Réf. cadastrale
 - Section : **AD** Parcelle : **105**
 - TF N° :

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

Nature	Nombre	Localité
Entrepôt		
Magasin	01	BANGOLA
Succursale (agence)		
Usine		
Boutique		
Autres ⁽²⁾		

2- Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale

- Nature exacte : **Production, collecte et vente de Produit Agricole**
 - Date de début : **02/11/2015**

Autres activités

- Nature exacte :
 - Date de début :

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : **50.000.000 F CFA**

Nom et prénom(s) ou raison sociale ⁽³⁾	Adresse	Nationalité	Part dans le capital	
			Montant	%
1- NGUËSSAN K. Théodore		Noirienne		
2- N'DRI K. Jean Yves		Noirienne		
3- NGUËSSAN Kouamé'		Noirienne		
4- TANOHN HENRI JACQUE		Noirienne		
5-				
6-				
Autres ⁽⁴⁾				
TOTAL			50.000.000	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

1553688 **F**

Code activité

SC E 18 02

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)

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



Coulibaly Alladji
 Inspecteur des Impôts

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : MAMADOU SAGNA Qualité : Directeur
 BP : Tél : 59636316 Email :

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : RAH Fidele
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : 08-19-80-721 Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable


Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CASINET CCF
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : 49950600 / 54076418 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 du Releveur
Droits de recherche	500 0 F	Q n° 003142 du 02/11/2015	 <u>Coulibaly Alladji</u> Inspecteur des Impôts

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A BANCOB, le 02/11/2015

Nom du signataire : N'OUSSAN ROUAME THEODORE
 Qualité du signataire : P.R.A.

Signature et cachet du contribuable
