

## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire de local professionnel

Nom et prénom(s) ou raison sociale \_\_\_\_\_

N° de compte contribuable \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : ECAA - CGA

N° de compte contribuable : 1012132X

Adresse postale : 01 BP 4174 ABIDJAN

Tél : 01 94 94 34

Email : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

### c) Régimes particuliers

Code des investissements ☐

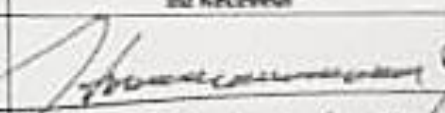
Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (à préciser) ☐

## G - DROITS ACQUITTÉS

| Nature              | Montant | Références quittance | Nom, prénom, cachet et signature du Receveur                                                      |
|---------------------|---------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Droits de recherche |         |                      | <br>06/6/2018 |

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 15 Mai 2018

Nom du signataire : KONAN AMENAN TANGI LAURE S.

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet du contribuable



CA = 5000.000 FCFA

VL = 360.000 FCFA / AN

NE = 01