

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

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

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CABINET IVOIRÉ FISCAIR
N° de compte contribuable : 0625 7K5E
Adresse postale : 05 BP 2996 ADJ D5 Email :
Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾Code des Investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (A préciser)

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN , le 10 MAI 2004

Signature et cachet
du contribuableNom du signataire : YEO SIRIKI
Qualité du signataire : LE GÉLANT