

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 IVOIRE FISCAL
N° de compte contribuable : 0625 225E
Adresse postale : 05 BP 2996 ABJ 05 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 / 12 / 2011

Nom du signataire : YEO SIRIKI
Qualité du signataire : LE GELANT

Signature et cachet
du contribuable