

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

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

3- 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 ⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐ Code pétrolier ☐
Code minier ☐ Régime franc ☐
Autres (A préciser) ☐

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)**G - DROITS ACQUITTÉS**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 <u>Le 22/05/2017</u>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable <u>PO</u>
A <u>KORHOGO</u>	le <u>17/05/2017</u>	
Nom du signataire : <u>COULIBALY OUSMANE</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>		

CA: 5.000.001
VL: 120.000 F/an
Nbre d'E: 01