



## F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : *TOURE SALIMATA*  
N° de compte contribuable :  
Adresse postale :  
Tél. : ..... / ..... Email : ..... Fax : .....

3 - Produire contrat de bail

### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :  
N° de compte contribuable :  
Adresse postale :  
Tél. : ..... / ..... Email : ..... 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 ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

## H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A..... *Salimata* le *18 Janvier 2015*

Nom du signataire : *Mme, Salimata TOURE*

Qualité du signataire : *GERANTE*

Signature et cachet  
du contribuable

