

F - 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 : *C.G.A. GPME*
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : *05 87 44 50 1* / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

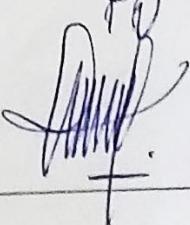
Code des Investissements	<input type="checkbox"/>	Code pétrolier	<input type="checkbox"/>
Code minier	<input type="checkbox"/>	Régime franc	<input type="checkbox"/>
Autres (A préciser)	<input type="checkbox"/>		

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			<i>N'DA Yapo Antoine</i> Administrateur des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <i>Abidjan</i>	le .. <i>29 Mai 2018</i>	
Nom du signataire : <i>Yapo Antoine</i>		
Qualité du signataire : <i>Assistant Comptable</i>		

CA: 500000
 V.L: 500 000
 N.E: 01