

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du loc : professionnel ^(a)

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 :
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale : Email :
 Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers ^(a)

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

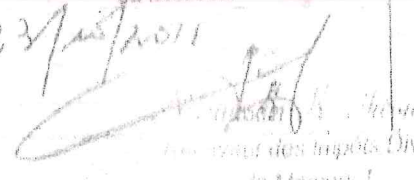
Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références (période)	Nom, prénom, cachet et signature du Reçu
Droits de recherche	10000F	00200380 du 26/10/15	23/10/2011  Directeur des Impôts Direct du Ministère

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 10-10-2015

Nom du signataire : FALODJI SALOU

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet du contribuable

 14/10/15