

**G- AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel<sup>(3)</sup>**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : HIE FLADE ANGE  
N° de compte contribuable :  
Adresse postale : ..... Email :  
Tél : 0747236669 ..... 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<sup>(4)</sup>**

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 DALOA ..... , le 29/07/2024

Nom du signataire : HIE FLADE ANGE  
Qualité du signataire : Le DIRECTEUR

**Signature et cachet  
du contribuable**