

Scanné avec CamScanner

## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KAMAGATE NAMBARA  
N° de compte contribuable : .....  
Adresse postale : ..... Email : .....  
Tél : 07 08 22 98 72 Fax : .....

g- Prendre contact au 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 DALON, le 04/03/2022  
Nom du signataire : KAMAGATE NAMBARA  
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet  
du contribuable

