

## F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

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

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **TRAORE ABDEL AZIZ**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeure locative : **360 000**

**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 (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, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche		223023	

## H- VISA ET SIGNATURE

<p>Déclaration certifiée sincère</p> <p>A..... <i>Abidjan</i>, le <i>03/12/2018</i></p> <p>Nom du signataire : <i>IDGOLA ABDULAYE</i></p> <p>Qualité du signataire : <i>GERANT</i></p>	<p>Signature et cachet du contribuable</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>
--	--