

Nom, prénom(s), signature et cachet  
 du Chef du Service d'Assiette



## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

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 <sup>(4)</sup>

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

Pro : e document justificatif (agrément, convention, etc.)

## AVIS ET SIGNATURE

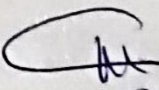
### Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 09/03/2023

Nom du signataire : .....

Qualité du signataire : .....

### Signature et cachet du contribuable

  
P.D