

AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**

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 : *CGA.GPME*
N° de compte contribuable : *03.105693*
Adresse postale : *285697ABJ28* Email : *CGA.GPME@gmail.com*
Tél : *05.81.44.58.1* / Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾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 *Abidjan* le *27/03/2005*Nom du signataire : *MOUSSA COULIBALY*
Qualité du signataire : *gérant***Signature et cachet
du contribuable**