

## 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 : CGA GPM

N° de compte contribuable : 03105693

Adresse postale : 285 P97 ABJ 28 Email : CGA GPM@gmail.com

Tél : 05 81 44 56 / ..... 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 Abidjan, le 27/03/2025

Nom du signataire : MOUSSA COULIBALY

Qualité du signataire : gérant

### Signature et cachet du contribuable

