

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**Nom et prénom(s) ou raison sociale : *ADATHA COULIBALY*

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : *05.81.04.71* / 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⁽⁴⁾

Code des Investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

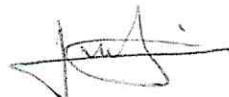
| Nature | Montant | Références quittance | Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur |
|---------------------|----------------|--------------------------------------|--|
| Droits de recherche | <i>1.000 F</i> | <i>0877653 du 15/10/2014</i> |  <i>Alié N. Thomas Administrateur des</i> |

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A *KORHOGO*, le *17-10-2014*Nom du signataire : *BOUKAR X. COULIBALY*Qualité du signataire : *le GERANT*

Signature et cachet du contribuable

*CA: 5.000.000 F**VL: 60.000 F/AN**Nbre d'associés : 01*