

a) Propriétaire du local professionnel :

Nom et prénom(s) ou raison sociale :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tél :

Fax :

b) Agent comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Tél :

Fax :

c) Régimes particuliers

Code des investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☒

Autres (à préciser)

☐

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000F	N° 378220 Vu le 22/12/21	

M. TIENE TIESSA
Administrateur Principal
des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	
A <u>ABOJIN</u> le <u>22/12/2021</u>	
Nom du signataire : <u>BANBA MORIBA ABUL KARIM</u>	
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>	

CA = 4000002 FCF

VL = 670000 FCF

EM = 01