

F - 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-GPUE

N° de compte contribuable : 03 105 695

Adresse postale : 18 BP 97 ABJ-28 Email :

Tél : 05 87 44501 / 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 ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000	0875503	<i>[Signature]</i>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable <i>[Signature]</i>
A <u>Abidjan</u>	, le <u>21/08/2018</u>	
Nom du signataire :		
Qualité du signataire : <u>Comptable</u>		

Loyer: 140 000 / an

Employé: 01

solaires: 30000 / mois