

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

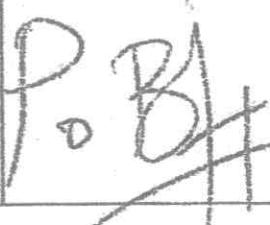
b) Suivi comptableCabinet comptable ou centre de gestion agréé : **C GA - GPHY**N° de compte contribuable : **93105695**Adresse postale : **18 BP 97 ABJ-28** Email :Tél : **07 87 44 50 1** / Fax :**c) Régimes particuliers⁽⁴⁾**Code des Investissements Code pétrolier Code minier Régime franc Autres (A préciser)

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	1000	0875503	

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Abidjan</u> , le <u>21/03/2018</u>		
Nom du signataire : <u>Comptable</u>		
Qualité du signataire : <u>Comptable</u>		

Loyer: 140 000/ an

Employé: 01

salaire: 30000/mois