

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénoms(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 :

N° de compte contribuable :

Adresse postale : Email :

Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissent

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITES

Nature	Montant	Préférences quittance
Droit de recherche		



Nom, prénoms, cachet
Marie-France GNAHORE
Euse BAROAN
Administrateur Principal
des Services Financiers

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifier sincère

A : ABIDJAN le 25/08/2021

Nom du signataire : YEO YENI POUHO

Qualité du signataire :

Signature et cachet
du contribuable