

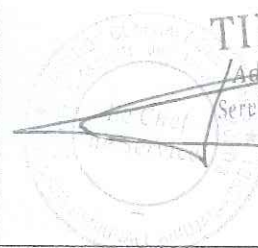
1-	KOFFI KONAN ELLA	IVOIRIENNE	100 000	100
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres				
TOTAL				100 %

Nom, prénom(s), signature et cachet
du Chef du Service d'Assiette

le 21-04-2022

TIEGBE LUDOV

Administrateur Principal d
Services Financiers, Diplôme de l'
Chef de Service



3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la
société ;

4 - Produire un état annexé si nécessaire.

Nom et prénom(s) : KONAN ELLA ELLA Qualité : GERANTE
BP : Tél : 07 08 87 05 17 Email :

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁹⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : QUATTARA ABDOLLAH
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : LES HORSCHIDERS
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁹⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

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

Déclaration certifiée sincère

A ABIDJAN, le 31 MARS 2022

Nom du signataire : KONAN KOFFI ELLA

Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

[Signature]