

AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**Nom et prénom(s) ou raison sociale : DISSSE IBRAHIM

N° de compte contribuable :

Adresse postale : BP KORHOBOTél : 05.05.59.21.68 / 06.71.57.30.97 Email :

Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptableCabinet comptable ou centre de gestion agréé : GECOPRES FORMATION

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 07.49.89.49.51

Email :

/

Fax :

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des investissements

Code pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)**COPIE DE LA SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A KORHOGO, le 26 Janvier 2022.Nom du signataire : SORO KANIIGUE ISSOUF
Qualité du signataire : EXPLOITANT INDIVIDUEL**Signature et cachet
du contribuable**