

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 :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / / Fax :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

☐

Autres (A préciser)

☐

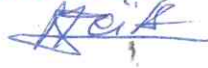
4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			 VICTOR KONAN KONAN Administrateur des Services Financiers

15/01/2020

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable  MEITE MOUSSA COMMUNICATION ET SERVICE RCCM: A - 9880 Tél 07 40 47 96 / 46 13 62 62
A <u>ABIDJAN</u> , le <u>08-01-2020</u>		
Nom du signataire : <u>MEITE MOUSSA</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANT</u>		

VL = 420 000 / an
CA = 5000 000