

**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 minier   
 Autres (A préciser)

Code pétrolier   
 Régime franc

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

**G - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche		Direction Générale des Impôts et du Recouvrement Principale Abidjan PC 970	 Victor KONAN KONAN Administrateur des Services Financiers 15/01/2020

**H - VISA ET SIGNATURE**

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

VL = 620 000 / an  
 CA = 5000 000