

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾**

Nom et prénom(s) ou raison sociale : SORO NAKOUZOU
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 105486706 Fax :

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : IVOIRE FSCOM
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)

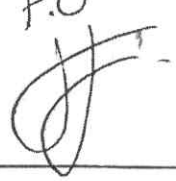
☐

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Receveur Nom, prénom, cachet et signature PC 970 Receveur
Droits de recherche	1000 FR	N° 0872646 Du 02/09/13	 <u>N. Komnan Komnan</u>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable P.O. 
A <u>ABIDJAN</u> , le <u>03/09/2013</u>		
Nom du signataire :		
Qualité du signataire :		

VL = 60.000/an

CA = 5.000.001

NE = 01