

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

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

3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable


Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CGA TOP ASSISTANCE
 N° de compte contribuable : 101131-B
 Adresse postale : 21 BP 4944 16145 21 Email :
 Tél : 20365398 / 0706741 / 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	<u>1000 frs</u>	<u>0043286</u> <u>du 01/02/16</u>	 <u>V. Kanny Kanny</u>

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable <u>Ali</u>
A <u>Ali Ali</u> , le <u>01/02/2016</u>		
Nom du signataire <u>ROAMBA ALI</u>		
Qualité du signataire : <u>Propriétaire - Gérant</u>		

C.A : 5.000.000 frs/an
 loyer : (ODP) 1200000/an