

EMENTS
a) Propriétaire du local professionnel :

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : KADJO SAME

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative 600 000

Email :

Fax :

3 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél :

Email :

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, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche	0		 

MISSA Koffi
Inspecteur des Impôts

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

Signature et cachet du contribuable

A ABIDJAN le 06/10/2020
Nom du signataire : MEITE ADAMA
Qualité du signataire : PROMOTEUR

