

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


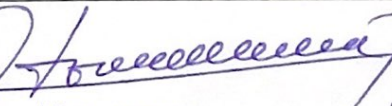
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche			

Victor KONAN KONAN
Administrateur des Services
Financiers

H - VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**

A ABIDJAN, le 13/05/2020
Nom du signataire : DIARRA ZOUKAMA
Qualité du signataire : POUR PROPRIÉTAIRE

Signature et cachet
du contribuable

