

F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **CISSE DJAKARIDJA**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : **360 000**

Email :

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

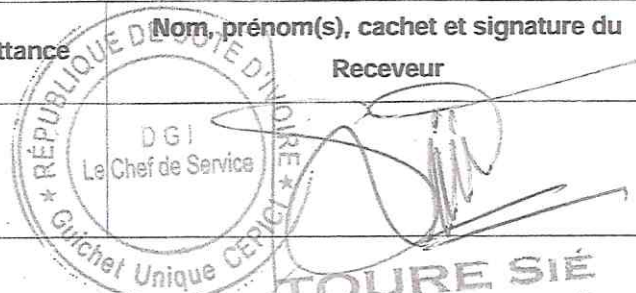
☐

Autres (A préciser)

☐

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

G- DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droit de recherche		167341	

23 AOUT 2018

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A....., le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Signature et cachet du contribuable

TOURE SIÉ
ADMINISTRATEUR
DES SERVICES FINANCIERS