

## F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel (3)

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

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative : **360 000**

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

**TOURE SIÉ**  
ADMINISTRATEUR  
DES SERVICES FINANCIERS

### Déclaration certifiée sincère

Signature et cachet du  
contribuable

A ....., le .....

Nom du signataire : .....

Qualité du signataire : .....