

2-					Nom, prénom(s), signature et cachet du Chef du Service d'Assiette
3-					
4-					
5-					
6-					
Autres ⁽⁴⁾					
TOTAL					

3 - Joindre la photocopie des pièces d'identité des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;
4 - Produire un état annexé si nécessaire.



Doué Hinié Daniel
Administrateur des Services
Financiers

G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : KOUADIO BENIE CHANTALE Qualité : GERANTE
BP : 23 BP 1636 ABIDJAN 28 Tél : 77-10-43-29 Email :

H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DIALLO SEKOU
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : 07-63-59-54 / Fax :

5 - 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 ⁽⁶⁾

Code des Investissements ☐ Code pétrolier ☐
Code minier ☐ Régime franc ☐
Autres (A préciser) ☐

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

I VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère		Signature et cachet du contribuable
A <u>Grand Balam</u> , le <u>03/09/2020</u>		
Nom du signataire : <u>KOUADIO BENIE CHANTALE</u>		
Qualité du signataire : <u>GERANTE</u>		

CA = 5.000.000 Fcfa

VL = 600 000 F/An

NE = 01