

2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
Autres <sup>(4)</sup>				
		TOTAL		100 %

Nom, prénom(s), signature et cachet  
du Chef du Service d'Assiette



Doué Hini Daniel  
Administrateur des Services Financiers

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.

#### G- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et prénom(s) : Kouamé BENIE CHANTALE Qualité : GERANTE  
BP : 23 RP 1676 Abidjan 23 Tél : 77.10.43.29 Email :

#### H- AUTRES RENSEIGNEMENTS

##### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(5)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : DIALLO SEKOU

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : 07.63.59.54 / Email :

Fax :

5 - 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 <sup>(6)</sup>

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

A Grand-Bassam, le 03.09.2020

Nom du signataire : Kouamé BENIE CHANTALE

Qualité du signataire : GERANTE

Signature et cachet  
du contribuable

H2M

CA = 5.000.000 Fcfa

V.L = 600 000 F / An

NE = 01