

- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : Zoungarana ABKOUL Kader
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 :

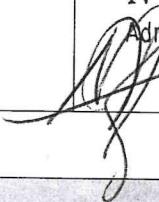
c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements
Code minier
Autres (A préciser)

Code pétrolier
Régime franc

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			<p>N'DA Yapo Antoine Administrateur des Services Financiers</p> 

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A , le	
Nom du signataire :	
Qualité du signataire :	