

AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel** ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale :
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 pétrolier

Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

H - VISA ET SIGNATURE**Déclaration certifiée sincère**

A ABI AJAN, le 21-11-2023

Nom du signataire : ANGO SONAN ELIE F.
Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet
du contribuable

