

**F - AUTRES RENSEIGNEMENTS****a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>**Nom et prénom(s) ou raison sociale : **FOFANA BOUBAKAR**N° de compte contribuable : **1104 057 Y**Adresse postale : **03 BP 3372 Abidjan 03**Tél : **0563 4909 / 0723 0261**

Email : .....

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 <sup>(4)</sup>**

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc

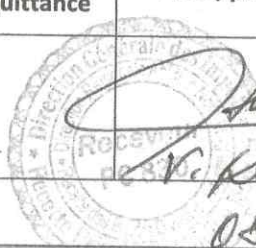
☐

Autres (A préciser)

☐

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

**G - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	/	/	 <i>[Signature]</i> 08. 3. 2018

**H - VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A **Abidjan**, le **15/02/2018**Nom du signataire : **FOFANA BOUBAKAR**Qualité du signataire : **PROPRIETAIRE**

Signature et cachet du contribuable

*[Signature]***VL=240 000**