

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : **FOFANA BOUBA KAR**
N° de compte contribuable : **1104.057.Y**
Adresse postale : **03 BP 3378 Abidjan 03** Email :
Tél : **0563 4909 / 0563 0261** 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

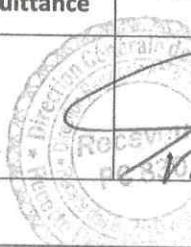
Code minier

Régime franc

Autres (A préciser)

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

G - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	/	/	 Réf: Kémar Kémar 08. 3. 2018

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 15/02/2018

Nom du signataire : **FOFANA BOUBA KAR**

Qualité du signataire : **PROPRIÉTAIRE**

Signature et cachet du contribuable



VL = 240 000