

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

Nom et prénom(s) ou raison sociale : CO4LIBALY IZRAHIM KALIL RAHMANE
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :

3- Produire contrat de bail**b) Suivi comptable**

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CGA TOP ASSISTANCE
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 ARIZIAN, le 01 Octobre 2015

Nom du signataire : YAPO PAUL ROLOANQualité du signataire : PROPRIÉTAIRE GERANTSignature et cachet
du contribuable

PO PA
ROLOAN