

C- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**Nom et prénom(s) ou raison sociale : COULIBALY IDRASSI 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 TOR 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) **d- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)****H- VISA ET SIGNATURE****Déclaration certifiée sincère**A MAITAN, le 01 octobre 2015Nom du signataire : JALO PAUL ROLAND
Qualité du signataire : PROPRIÉTAIRE GÉRANT**Signature et cachet
du contribuable**ps maitan