

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾**Nom et prénom(s) ou raison sociale : Kané Souleymane

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.)****G - DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Releveur
Droits de recherche	1000 F	11001	

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Niakara, le 30-Janvier 2018Nom du signataire : KANE KATI AURELIEQualité du signataire : PROPRIETAIRESignature et cachet
du contribuable

VL 25000 X 12 = 300 000

CA: 5000 001