

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : **TOURE MOHAMED LAMINE**
BP : **01 BP 2195 ABIDJAN 01**

Tél: **09 81 81 92**

Qualité: **GERANT**

Email:

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS**a) Propriétaire du local professionnel ⁽⁵⁾**

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : **OICENS MARC**

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeur locative : **360 000**

Email :

Fax :

5 - 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 ⁽⁶⁾

Code des Investissements ☐



Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

6 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)**H- DROITS ACQUITTES**

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur
Droit de recherche		99851	

AKOU BALLIET DANIEL
Administrateur
des Services Financiers

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
A....., le	
Nom du signataire :	
Qualité du signataire :	