

F- DIRIGEANT OU GERANT

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

Qualité: GERANT

Tél: 09 81 81 92

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 :

Email :

Téléphone :

Fax :

Valeur locative : 360 000

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Tél : / Email :
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 Receveur
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 :