

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel (

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : GBANGBISSE AKE BERNARD

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone : 87980806

Valeur locative 600 000

Email :

Fax :

3 - 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 (4)

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc


☐

Autres (A préciser

☐

4 - Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

G- DROITS ACQUITTÉS

| Nature | Montant | Références quittance | Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur |
|--------------------|---------|----------------------|--|
| Droit de recherche | 0 | |  |

H- VISA ET SIGNATURE

| | |
|---|--|
| <p align="center">Déclaration certifiée sincère</p> <p>A..... le</p> <p>Nom du signataire :</p> <p>Qualité du signataire :</p> | <p align="center">Signature et cachet du contribua</p> |
|---|--|