

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

3 - Produire contrat de bail

Email :

Fax :

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 ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche	0		 MISSA Koffi Inspecteur des Impôts

H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

Signature et cachet du contribuable

A..... le

Nom du signataire :

Qualité du signataire :