

## F- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel (3)

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : ZAPRE MOUSSA

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone :

Valeure locative : 168 000

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 ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droit de recherche	.....	124320	 AKOU BAILLET DANIELLE Administrateur des Services Financiers

## H- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A. ABIDJAN, le 05/03/2018

Nom du signataire : TRAORE Ali

Qualité du signataire : Gérant

Signature et cachet du contribuable

