

F - AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel ⁽³⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : *Coulibaly Koko Kassoum Rock*
 N° de compte contribuable :
 Adresse postale :
 Tél. : *44 43 69 30 1* Email :
 Fax :

3 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
 N° de compte contribuable : Email :
 Adresse postale : / Fax :
 Tél. : /

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des investissements
 Code minier
 Autres (À préciser)

Code pétrolier
 Régime franc

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

G - DROITS ACQUITTÉS

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénom(s), cachet et signature du Receveur
Droits de recherche			

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	Signature et cachet du contribuable
<i>A. KORHO GO</i> , le <i>02/02/2020</i> Nom du signataire : <i>SIE. KOFFI ABRAHAM</i> Qualité du signataire : <i>PROPRIÉTAIRE</i>	