

**DIRIGEANT OU GERANT**

Nom et Prénom(s) : ANE ADONI FIRMIN  
01 BP 2052 ABIDJAN 01

Tél:

Qualité: GERANT(E)

Email:

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Propriétaire du local professionnel :

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : BOUGUI SOUNATE

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Téléphone : 06656546

N° de localité : 960 000

Email :

Fax :

Produire contrat de bail

Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :

N° de compte contribuable :

Adresse postale :

Email :

N° :

Fax :

Régimes particuliers (6)

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc


☐

Autres (A préciser)

☐

Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

**DROITS ACQUITTES**

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

**AVIS ET SIGNATURE**

Déclaration certifiée sincère

Signature et cachet du contribuable

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Qualité du signataire : \_\_\_\_\_