

AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽³⁾

Nom et prénom(s) ou raison sociale : KABORE TILATO
N° de compte contribuable :
Adresse postale :
Email :
Tél :
Fax :
3- Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

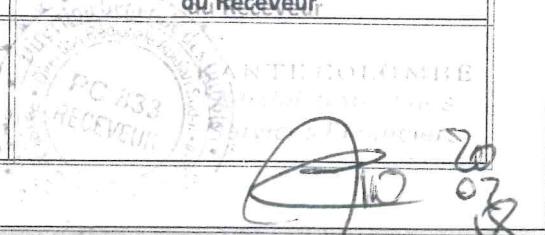
Cabinet comptable ou centre de gestion agréé :
N° de compte contribuable :
Adresse postale : Email :
Tél : / Fax :
4- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

c) Régimes particuliers⁽⁴⁾

Code des investissements
Code minier
Autres (A préciser)

Code pétrolier
Régime franc

5 - DROITS ACQUITTES

Nature	Montant	Références quittance	Nom, prénoms, cachet et signature du Receveur
Droits de recherche	NEANT	—	

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère	
A <u>ABIAJAS</u> , le <u>13/07/2018</u>	
Nom du signataire : <u>FOFANA LAZENY</u>	
Qualité du signataire : <u>DIRECTEUR</u>	
CA : <u>5000.000 / AN</u>	
$VL = 480.000 / AN$	
NE = 01	

Signature et cachet du contribuable

