

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 :

c) Régimes particuliers ⁽⁴⁾

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐


Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

6 - DROITS ACQUITTES

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

H - VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

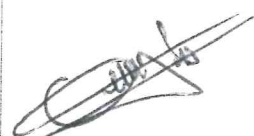
A ABIAJAN le 13/07/2018

Nom du signataire : FOFANA LAZENY

Qualité du signataire : DIRECTEUR

CA : 5000.000 / AN

Signature et cachet du contribuable



VL = 480.000 / AN

NE = 01