

## G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

### a) Propriétaire du local professionnel <sup>(3)</sup>

Nom et prénom(s) ou raison sociale : .....

N° de compte contribuable : .....

Adresse postale : ..... Email : .....

Tél : ..... / ..... Fax : .....

3- Produire contrat de bail

### b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : CISSE MAMAHAN

N° de compte contribuable : .....

Adresse postale : ..... Email : .....

Tél : 01 03 05 54 04 / ..... / ..... Fax : .....

### c) Régimes particuliers <sup>(4)</sup>

Code des Investissements ☐

Code pétrolier ☐

Code minier ☐

Régime franc ☐

Autres (A préciser) ☐

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

## H - VISA ET SIGNATURE

### Déclaration certifiée sincère

A GRAND BASSAM , le 29 AOUT 2024

Nom du signataire :

CISSE MAMAHAN

Qualité du signataire:

GERANTE

Signature et cachet  
du contribuable

