| Administrateur des Services Financiers | order. |
|--|--|
| KAKON GILBERT | - Date de début : |
| I July | - Nature exacte : |
| ette se kakers s | |
| Savice Con Savice | - Date de début : |
| du Chef du Service d'Assierre | 70,010 |
| Nom, prénom(s), signature et cachet | Activité principale Activité principale Nature exacte : Claure de la company de la c |
| (19siɔsɨnq A) 291JuA | E - ACTIVITE |
| San France france | 7. LINE OF THE CANADA AND A PROPERTY OF THE C |
| Code pétrolier | 2- Produire état complémentaire si nécessaire |
| Təinim əboD | |
| Code des investissements | Author |
| Fondement de l'exonération | Boutique (2) |
| | enisU |
| , angua l | Succursale (agence) |
| Période : | nisegeM |
| Exonération partielle | - foqeyting |
| Période : | Nature Nombre Localité |
| Exonération totale | 94:10001 |
| olotot zeitet). | D - AUTRES ETABLISSEMENTS |
| Régimes particuliers | 2 VILLEGE ELABITECEMENTS |
| | : TF N°: |
| Autres (A préciser) | |
| IGR | Réf. cadastrale B C Parcelle : |
| Mary synthétique | Siège social Commune : ADLAKE Cuartier : Lot n°: Lot n |
| Impôts fonciers | Commune: |
| 12E | Clège social |
| ISAIA | C - LOCALISATION DE L'ENTREPRISE |
| Taxe d'abattage | S 19691 LEATION DE 1, ENTREPRISE |
| TOB | Boîte postale : |
| AVT | Nom commercial : Forme juridique : Sigle : Sigle : Mon commercial : Nom commercial : Sigle : S |
| Impôt BNC | Nom commercial : |
| AB/SIB foqmi | B - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE |
| Patente | |
| səlsəsif anoitagildO | 1- Joindre obligatoirement la photocopie de la pièce d'identité du demandeur |
| | 4 4 |
| | Registre du commerce |
| SI ISB INB | Registre du commerce 8 |
| SI ISB INB | J. 66. 6. 6. |
| Régime d'imposition | - Boîte postale : |
| | . *n xs-7 - |
| TO TO TO TO | Teléphone n°: 06. 49.2467 |
| Code activité | |
| , ज़ा | IN LOWOLL LUNGTY: 1911 TOUR LOUNCE : MIN TO THE WAY OF |
| X 89949911 | Adresse personnelle |
| W de compte contribuable | Nom de la miere : "/w |
| | Nom de la mère : |
| | Né (e) le : Ca cal identitée d'identitée (c) le : Ca cal identitée (c) |
| Code CDI | Nom et prefionite) |
| | |
| MOITARTSINIMAA' A AVSERS | 374 TANAMAN |
| | A - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE |