MINISTERE AUPRES DU PREMIER MINISTRE
CHARGE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPÔTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union – Discipline – Travail

PLANS ET DONNEES TOPOGRAPHIQUE

									2	0		

Numéro de l'attestation

Je soussigné, M. / Mme ……,
……FONCTION……...……SERVICE……..……..,
atteste avoir délivré au contribuable ci-dessous identifié :

I - IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

NOM et Prénoms ou raison sociale :..……..……..……..……..……..……..…..…
Sigle :……..……..……Forme :…...……..……..……..
Objet ou activité :……..…… ……
Adresse : Commune :……..……BP :……..……Tel :……..…..
Quartier :……Rue :..……..……....
N° du lot :..…… …… Section/Parcelle :……...… ……..……
Service d'Assiette des Impôts de **:**……..……..……..……..……
Numéro du Registre
de Commerce : ……...
délivré à :……..…
le :……

N° DE COMPTE CONTRIBUABLE

l'acte suivant :

II – NATURE DE L'ACTE

	Acte	*Date et cachet du service*
1	**Extrait topographique**	
2	**Fiche signalétique**	
3	**Plan de section**	

La présente lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ……..…, le ……..

Signature