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

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union – Discipline – Travail

CERTIFICAT DE SUSPENSION DE GARANTIE

										2	0		

Numéro du certificat

Je soussigné, M. / Mme ……,
……FONCTION……SERVICE……,
certifie par le présent acte que le 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 | | | | | | | | |

bénéficie de :

II – NATURE DE L'ACTE

	Acte	*Date et cachet du service*
1	**Mainlevée de caution :** - Références de l'acte de caution : …… - Banque : …… - Montant de la caution : …… - Etablissement émetteur : …… - Motif de la suspension : ……	
2	**Mainlevée d'hypothèque légale :** - Références de l'acte d'hypothèque : …… - Montant de l'hypothèque : …… - Bénéficiaire de l'hypothèque : …… - Motif de la suspension : ……	

Le présent certificat lui est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ……, le …… 20…….

Signature