

FICHE DE SOUSCRIPTION

NOM

PRENOM

ADRESSE

CNI N°

CODE POSTAL.....

SOCIETE

NIU

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre du **CENTRE DE GESTION AGREE FISCAL.COM**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet du CGA. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs de membres du CGA et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

- Dossier fiscal de l'année en cours
- Carte de contribuable
- Contrat de bail
- Preuve de paiement droit de bail
- Impôt libératoire de l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 50 000 FCFA et 25 000 FCFA de frais d'inscription.

Fait à Douala le

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)