

REPUBLIQUE GABONAISE
MINISTRE DE L'ECONOMIE, DE LA PROSPECTIVE
ET DE LA PROGRAMMATION DU DEVELOPPEMENT
DURABLE
Direction Générale des Impôts
BP 37 / 45 . Libreville
Tel : 79.53.76 / 77

ID 29

Photo

N° _____ /20_____

IMPOT SYNTHETIQUE LIBERATOIRE (ISL)

Province de _____ .

Commune ou Département de : _____ ..

Le Chef de CDI } (1) soussigné certifie que

M _____ , BP _____ , n° Tél : _____ ..

Pièce d'identité N° _____ .. délivrée le _____ à _____ .
(C.N.I. . Passeport . Carte de séjour) (1)

N.I.F : _____

a acquitté ce jour

un ISL de : _____ ..Code _____

Pour son établissement situé à (quartier) : _____ ..

Police SEEG n : _____ PL : _____ .

20_____

1 . Droit fixe : _____ ..	_____
2 . Pénalités: _____ ..	_____
TOTAL	

Quittance n° _____ ..

A _____ , le _____ ..

Signature

(1) rayer les mentions inutiles

(1) rayer les mentions inutiles