

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

N° /20_____

**IMPOT SYNTHETIQUE LIBERATOIRE (ISL)
 ORDRE DE RECETTE**

Province de
 Commune ou Département de :
 Code résidence |_|_|_|_|

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 activité |_|_|_|_|_|

Police SEEG n° : PL :

Pour son établissement situé à (quartier) :

Nature de l'activité:.....

20_____

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

Quittance n°

A....., le

Signature

(1) rayer les mentions inutiles