

BURKINA FASO

A..... le.....

**DIRECTION GÉNÉRALE
DES IMPÔTS**

DIVISION FISCALE

**CERTIFICAT
DE NON IMPOSITION**

de

L..... des Impôts

soussigné certifie que M

Profession :

Adresse :

n'est pas imposable à l'

année :

pour le motif suivant

.....
.....
.....
.....
.....