CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

BORDEREAU AVIS DE VERSEMENT
IMPOT BIC ET BNC

DATE DE RECEPTION

RN ☐ **RSI** ☐
EXERCICE COMPTABLE CLOS LE |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

I. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

N° Registre de commerce : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° IFU : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, prénom(s) ou Raison Sociale (*le cas échéant*) ……..
……..

Code activité : |__|__|__|__|__|

Profession ou activité : ……..

Adresse du Siège (Localité) :……

BP :……	Quartier :……..	Secteur : ……	N° et rue :…..……	Section :…..….	Lot :……	Parcelle :…

Adresse des Etablissements Secondaires :
1)……
2)……..
3)……

Adresse du domicile (Localité) ……

BP :……	Quartier :……..	Secteur : …	N° et rue :……	Section :…….	Lot :……	Parcelle :…

II. DETERMINATION DE L'IMPOT

01. Bénéfice imposable	
02. Cotisation exigible sur bénéfice (ou minimum de perception	
03. Cotisations IMFPIC déclarées	
04. Cotisation dûe sur bénéfice (02 – 03)	
05. Prélèvements et retenues à la source supportés	
06. Cotisation à payer sur bénéfice (04 - 05)*	

- Règlement joint à l'ordre du receveur des impôts ……
- Chèque bancaire sur …… N° …… du …….. Montant ……
- Espèce d'un montant de ……
- Virement bancaire : Code banque……..…… Code guichet……..…… N° compte ……..…..…… Clé RIB……
  Swift code……..…… Code IBAN……..……..

A …….. le …….
Nom – Qualité - Signature

III. CADRE RESERV A L'ADMINISTRATION

PRISE EN RECETTE	PRISE EN CHARGE	PENALITES	VISA DU RECEVEUR
L.J :---------- Réf :---------- Quittance n° :---------- Quittance date :---------- Montant :----------	L.J :---------- Réf AMR---------- Quittance date :---------- Montant :----------	Nature:---------- Taux :---------- Montant :----------	Date-cachet-signature

- *Si la cotisation est inférieure aux prélèvements supportés et aux retenues subies, porter « NEANT » dans la case*