

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DATE DE RECEPTION



DECLARATION DE LA TAXE SUR LES JEUX DE HASARD

I. PERIODE D'IMPOSITION Mois   Trimestre   Année

II. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

N° Registre de commerce	<input type="text"/>	N° IFU	<input type="text"/>
Nom, prénoms ou raison sociale (le cas échéant) .....			
Code activité <input type="text"/>			
Profession ou activité .....			
Adresse du siège (Localité) .....			
BP .....	Quartier .....	Secteur .....	N° et rue .....
Section..... Lot ..... Parcelle.....			
Adresse des établissements secondaires			
1. ....			
2. ....			
3. ....			
Adresse du domicile(Localité) .....			
BP .....	Quartier .....	Secteur .....	N° et rue .....
Section..... Lot ..... Parcelle.....			

III DETERMINATION DE L'IMPOT

01. Recette des jeux de hasard hors TVA .....	<input type="text"/>
02. Taxe sur le jeu de hasard (5%) .....	<input type="text"/>
03. Taxe sur les achats .....	<input type="text"/>
04. Crédit antérieur .....	<input type="text"/>
05. Taxe nette à payer ( 02 – 03 – 04 ) .....	<input type="text"/>
06. Crédit de la taxe à reporter ( 02 – 03 – 04 ) .....	<input type="text"/>
TOTAL DU	<input type="text"/>

- 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

IV. CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

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