

CACHET DU SERVICE

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**



DATE DE RECEPTION

**DECLARATION DE LA TAXE SUR LES PRODUITS DE  
PARFUMERIE ET DE COSMETIQUE**

**I. PERIODE D'IMPOSITION**    Mois      Trimestre      Année

**II. IDENTIFICATION DU REDEVABLE**

N° Registre de	<input type="text"/>	N°	<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 EXIGIBLE**

Désignation	Montant	Taux	Impôt exigible
Vente de produits importés			
Vente de produits fabriqués			
Livraisons A Soi Même (LASM)			

- 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 :.....			