

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



DATE DE RECEPTION

**DECLARATION DE LA CONTRIBUTION DU SECTEUR
BOISSON (CSB) ET DE LA TAXE SUR LES BOISSONS**

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 EXIGIBLE

Montant des ventes	Taux	Impôt exigible
CSB (<i>Montant TTC</i>)		
Boissons alcoolisées (<i>Montant HT</i>)		
TOTAL DU		

- 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			