

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



CACHET DU SERVICE

DATE DE RECEPTION

**DECLARATION DE LA CONTRIBUTION DES
MICROENTREPRISES (CME) REGIME
DECLARATIF**

I. PERIODE D'IMPOSITION									
Année :									

II. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE									
N° registre de commerce :					N° IFU :				
Nom ou raison sociale :									
Profession ou activité :					Code activité :				
Adresse du siège :			Localité :			Secteur :			
N° et rue			Section :		Lot :		Parcelle :		
Adresse des établissements secondaires (localité/ville) :									
Adresse du domicile :			Localité :		BP :		Quartier :		
N° et rue			Secteur		Section :		Lot :		Parcelle :

III. DETERMINATION DE LA BASE IMPOSABLE		
N°	Recettes annuelles	Montants
1	Recettes sur ventes de marchandises	
2	Recettes sur prestations de services	
3	Autres recettes sur activités (à préciser)	
Total des recettes (L1+L2+L3)		

IV. LIQUIDATION DE LA CME		
4	Classe (1 à 5)	
5	Zone (A à D)	
6	CME exigible (Tarifs)	

A, le
Nom – Qualité – Signature