

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



DATE DE RECEPTION

**DECLARATION DE PRELEVEMENTS A LA SOURCE
FACTURES A TITRE D'ACOMPTE SUR LES IMPOTS SUR LES
BENEFICES**

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. VENTES TAXABLES

01 CHIFFRE D'AFFAIRES TOTAL TTC -----	<input type="text"/>
02 A DEDUIRE	<input type="text"/>
- Ventes à l'exportation -----	<input type="text"/>
- Ventes à la consommation finale -----	<input type="text"/>
03 VENTES TAXABLES (01 - 02)-----	<input type="text"/>

IV. MONTANT DES PRELEVEMENTS EXIGIBLES

VENTES TAXABLES	BASE	MONTANT DES PRELEVEMENTS
Au taux de 2%		
Au taux de 1%		
Au taux de 0,2%		
MONTANT 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

V. 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 :			