

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



**DECLARATION DE LA
TAXE SUR LES VEHICULES
A MOTEUR**

DATE DE RECEPTION

I- PERIODE D'IMPOSITION : MOIS _____ TRIMESTRE _____ ANNEE 20.... _____

II- **IDENTIFICATION DU REDEVABLE**

N° Registre du commerce N° IFU

Nom, prénom(s) ou Raison Sociale :

Profession ou activité

Adresse du siège (Localité) : Tel : E-mail:

BP : Secteur: N° et rue: Section: Lot: Parcelle:

III- **DETERMINATION DE L'IMPOT**

N°	CATEGORIE DE VEHICULE	PUISSANCE OU CHARGE UTILE	TARIF ANNUEL	Numéro d'Immatriculation/ véhicules
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

A, le

Nom, Qualité et signature