

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DATE DE RECEPTION



**BORDEREAU AVIS DE VERSEMENT
IMPOT MINIMUM FORFAITAIRE SUR LES PROFESSIONS
INDUSTRIELLES ET COMMERCIALES**

PERIODE D'IMPOSITION

Mois

Trimestre

Année

I. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE						
N° Registre de commerce : <input type="text"/>			N° IFU : <input type="text"/>			
Nom, prénom(s) ou Raison Sociale (<i>le cas échéant</i>)						
Profession ou activité :						
Adresse du Siège (Localité) :						
BP :...	Quartier :.....	Secteur : ...	N° et rue :.....	Section :.....	Lot :...	Parcelle :...
Adresse des Etablissements Secondaires :						
1).....						
2).....						
3).....						
Adresse du domicile (Localité)						
BP :-...	Quartier :.....	Secteur : ...	N° et rue :.....	Section :.....	Lot :...	Parcelle :...
II. DETERMINATION DE L'IMPOT						
01. Chiffre d'affaires hors TVA -----			<input type="text"/>			
02. IMFPIC exigible à 0,5% (ou minimum de perception)-----			<input type="text"/>			
03. Prélèvements et retenues à la source supportés -----			<input type="text"/>			
04. Cotisation IMFPIC à payer (02 - 03)* -----			<input type="text"/>			

- 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 IB.....
Swift code..... Code IBAN.....

A le
Nom – Qualité - Signature

III. 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 :.....			

- Si la cotisation IMFPIC est inférieure aux prélèvements supportés et aux retenues subies, porter « NEANT » dans la case
- Pour les retenues subies, joindre les attestations de retenue dûment visé par le receveur

IMF 1