

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



DATE DE RECEPTION

DECLARATION DES DROITS DE TIMBRE PAYES SUR ETATS

I. PERIODE Mois 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

Timbre proportionnel	<input type="text"/>
Timbre fixe des effets de commerce domiciliés	<input type="text"/>
Timbre quittance	<input type="text"/>
Autres (à préciser)	<input type="text"/>
TOTAL DU	<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 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 :-----			