



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSUJETTISSEMENT A LA TVA PAR OPTION

I. Identification du contribuable

- Dénomination sociale (personne morale) :
- Nom, postnom et prénom (personne physique) :
- Numéro Impôt :
- RCCM n° :
- Adresse du siège social (ou domicile) :
- Adresse sites d'exploitation :
- Adresse e-mail :
- Téléphone de l'entreprise :

II. Chiffre d'affaires

- Chiffre d'affaires réalisé :
1. Année n -2 :
- 2. Année n -1 :

III. Engagements du contribuable

▪ Vous engagez-vous à tenir une comptabilité régulière et conforme aux normes de l'OHADA ?

Oui

Non

▪ Vous engagez-vous à respecter les obligations de facturation, de déclaration et de paiement ?

Oui

Non

Fait à....., le.....

Sceau de l'entreprise

Responsable de l'entreprise

Nom :

Qualité :

Signature

A

10/10/2015