REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

ANNEXE A LA DECLARATION
DE L'IMPOT SUR LES BENEFICES ET PROFITS A CHARGE
DES PRESTATAIRES DE SERVICES NON RESIDENTS
EN REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

SERVICE :

IDENTITE DU REDEVABLE LEGAL :

NUMERO IMPOT :

MOIS DE :

N°	NOM OU RAISON SOCIALE DU PRESTATAIRE	NATURE DE PRESTATIONS	N° FACTURE	MONTANT DE LA FACTURE	MONTANT PAYE	IMPOT DU
TOTAL						

Fait à....., le...../...../.....

Nom et qualité du signataire

Signature

Sceau de l'entreprise