DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DECLARATION N°..... /20.....

CACHET DU SERVICE

G

DATE DE RECEPTION

ETAT TRIMESTRIEL DES IMPORTATIONS, DES ACHATS LOCAUX ET DES VENTES AUX REVENDEURS EN L'ETAT

(Ord. n° 2006-234 du 2 août 2006, an. fiscale , art. 32)

PERIODE : ___ ___ (TRIMESTRE) ___ ___ ___ ___ (ANNEE)

I- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

☐ **REGIME REEL NORMAL**

☐ **REGIME REEL SIMPLIFIE**

NUMERO DE COMPTE CONTRIBUABLE : ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

NUMERO DE CODE IMPORTATEUR.....

CENTRE DES IMPOTS.....

RAISON SOCIALE.....

SIGLE.....Forme.....

OBJET OU NATURE EXACTE DE L'ACTIVITE .....

ADRESSE GEOGRAPHIQUE : COMMUNE :..... QUARTIER.....

N° LOT ..... SECTION/PARCELLE .....

AUTRES ADRESSES : BP .....TEL.....FAX.....

ADRESSE ELECTRONIQUE.....

II - ELEMENTS A DECLARER (*)

	MONTANT HORS TAXES
IMPORTATIONS DE MARCHANDISES	
ACHATS LOCAUX DE MARCHANDISES	
VENTES DE MARCHANDISES AUX REVENDEURS EN L'ETAT	

(*) Etat détaillé à joindre

A....., le.....

Signature

(Nom et qualité du déclarant)

ETAT TRIMESTRIEL DETAILLE DES VENTES AUX REVENDEURS EN L'ETAT

CLIENTS REVENDEURS EN L'ETAT		OPERATIONS DE VENTE		MARCHANDISES VENDUES	
NOM OU RAISON SOCIALE	N° DE COMPTE CONTRIBUABLE	DATE	REFERENCES FACTURE	NATURE DES BIENS VENDUS	MONTANT HORS TAXES
				TOTAL	

ETAT TRIMESTRIEL DETAILLE DES IMPORTATIONS ET DES ACHATS LOCAUX

TRANSITAIRES OU FOURNISSEURS LOCAUX		OPERATIONS D'IMPORTATION OU D'ACHAT (*)		MARCHANDISES IMPORTEES OU ACHATS LOCAUX	
NOM OU RAISON SOCIALE	N° DE COMPTE CONTRIBUABLE	DATE	REFERENCE DOCUMENT DOUANIER OU FACTURE	NATURE DES BIENS	MONTANT HORS TAXES

(*) Précisez pour chaque opération s'il s'agit d'un achat local ou d'une importation

TOTAL