

DECLARATION PERIODIQUE A LA TVA

<p>NUMERO DECLARANT BE 0123456789</p> <p align="center">NOM ET ADRESSE DU DECLARANT</p> <p>ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI</p> <p>ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI</p> <p>ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI</p> <p>ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI</p>	<p>I INFORMATIONS GENERALES</p> <p>PERIODE MOIS-ANNEE 12 1234</p> <p>OU TRIMESTRE-ANNEE 1 1234</p> <p align="right">DEMANDE DE RESTITUTION <input checked="" type="checkbox"/></p> <p align="right">DEMANDE DE FORMULES DE PAIEMENT <input checked="" type="checkbox"/></p>
---	--

OPERATIONS				TAXES			
II A LA SORTIE		III A L'ENTREE		IV DUES		V DEDUCTIBLES	
12345678901	00	12345678901	81	12345678901	54	12345678901	59
12345678901	01	12345678901	82	12345678901	55	12345678901	62
12345678901	02	12345678901	83	12345678901	56	12345678901	64
12345678901	03			12345678901	57	12345678901	66
12345678901	45	12345678901	84	12345678901	61	VI SOLDE	
12345678901	46	12345678901	85	12345678901	63	12345678901	71
12345678901	47	12345678901	86	12345678901	65	12345678901	72
12345678901	48	12345678901	87			VII ACOMPTE	
12345678901	49					12345678901	91

VIII DATE ET SIGNATURE(S)
 Déclaration certifiée sincère et complète

DATE 12 12 1234

SIGNATURE(S)

TOTAL DE CONTROLE 123456789012345678

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

	A	B	J	M	A
1	1	1			
2			0		

C D Cde Période

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIFICATION DU (DES) SIGNATAIRE(S)

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ ABCDEFGHI