REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Union-Discipline-Travail

MINISTERE DU BUDGET
ET DU PORTEFEUILLE DE L'ETAT

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DECLARATION N°…. /20….

CACHET DU SERVICE

DATE DE RECEPTION

ETAT RECAPITULATIF MENSUEL DES BIENS ET SERVICES FOURNIS AUX ENTREPRISES BENEFICIAIRES DE L'ATTESTATION UNIQUE ANNUELLE DE LA TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE

(Article 355-23 du CGI)

PERIODE | | | Mois | | | Trim. | | | Année

SERVICE D'ASSIETTE DES IMPOTS : ……

01 – IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE (fournisseur)

Nom et Prénoms ou raison sociale :……**Sigle** :……

N° C/C | | | | | | | | | Objet ou activité :……

Adresse : Commune : ……BP :…… Tél :……

Quartier :……Rue……N° du lot……Ilot :……

Références cadastrales : Section : ……Parcelle :……

02 – DETAIL DES OPERATIONS

FACTURE		NATURE DES BIENS OU SERVICES	NUMERO D'AUTHENTIFICATION	ENTREPRISE BENEFICIAIRE	MONTANT DES ACQUISTIONS	
DATE	NUMERO				HORS TAXES	TVA NON FACTUREE

CODE **EPMST-F**

FACTURE		NATURE DES BIENS OU SERVICES	NUMERO D'AUTHENTIFICATION	ENTREPRISE BENEFICIAIRE	MONTANT DES ACQUISTIONS	
DATE	NUMERO				HORS TAXES	TVA NON FACTUREE
			TOTAL			

A ……le ……/……/……..

CODE **EPMST-F**