



CACHET DU SERVICE

DATE DE RECEPTION

**ETAT RECAPITULATIF TRIMESTRIEL DES BIENS ET SERVICES ACQUIS
PAR LES ENTREPRISES BENEFICIAIRES DE L'ATTESTATION UNIQUE ANNUELLE D'EXONERATION DE LA TAXE
SUR LA VALEUR AJOUTEE ET LEURS SOUS-TRAITANTS**

(Article 355-23 du CGI)

PERIODE

Mois	

Trim.		

Année			

SERVICE D'ASSIETTE
DES IMPOTS :

01 – IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale :	Sigle :									
N° C/C <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Objet ou activité :										
Adresse : Commune :	BP :	Tél :								
Quartier :	Rue :	N° du lot :	Ilot :							
Références cadastrales : Section :	Parcelle :									

02 – DETAIL DES OPERATIONS

DATE DE L'OPERATION	FOURNISSEUR		REFERENCE DE LA FACTURE	NATURE DES BIENS OU SERVICES ACQUIS	NUMERO D'AUTHENTIFICATION	MONTANT	
	NOM ET PRENOMS OU RAISON SOCIALE	N° C. C.				HORS TAXES	TVA NON FACTUREE

DATE DE L'OPERATION	FOURNISSEUR		REFERENCE DE LA FACTURE	NATURE DES BIENS OU SERVICES ACQUIS	NUMERO D'AUTHENTIFICATION	MONTANT	
	NOM ET PRENOMS OU RAISON SOCIALE	N° C. C.				HORS TAXES	TVA NON FACTUREE
TOTAL							

A..... le

Signature