



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 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

