

**DIRECTION REGIONALE** .....

**SERVICE D'ASSIETTE DE**.....

CACHET DU SERVICE

### DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE

L'omission, la manipulation ou l'utilisation frauduleuse de cette formalité est sanctionnée et punie par la loi (LPF, articles 139 à 152).

#### 1. Identification du Contribuable :

- Nom du propriétaire..... (pour les entreprises unipersonnelles)
- Nom commercial / Raison sociale ..... Sigle .....
- Numéro de compte contribuable .....

#### 2. Localisation exacte.....

#### 3. DATE DE CESSATION.....

#### 4. Situation fiscale à la date de cessation d'activité .

	Droits Simples	Majorations	Pénalités	<i><u>Total</u></i>
<b>BIC</b>				
<b>TVA</b>				
<b>ASDI</b>				
<b>ITS</b>				
<b>PATENTES</b>				
<b>TSE</b>				
<b>Autres (à préciser)</b>				
<i>Total</i>				

Fait à ....., le ..... 20..

Nom et Signature du déclarant