REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

Nom ou raison sociale:

Adresse physique:

Sceau de l'Entreprise

Sigle:

ETAT DETAILLE DES DEDUCTIONS DE TVA

Mois de réalisation des opérations :

(à joindre obligatoirement à la déclaration mensuelle à la taxe sur la valeur ajoutée)

NUMERO IMPOT

Adresse postale : N° Téléphone :

Fax:

I. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

			E-mail :		
II. DEDUCTI	ONS OPEREES				
1. Achats	locaux de bie	ns et services			
Nom ou raison sociale du fournisseur ou du prestataire		Numéro Impôt du	u	Facture	Montant de la TVA payée
		fournisseur ou du prestataire	N° de la facture	Date	
2. Importa	ations	l			
		Déclaration	de mise à la consor	nmation	
N° de la déclaration	Date		Montant de la TVA payée		

Fait à....., le

Nom et qualité du signataire