

DATE

14/05/2025

A. - PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR

SERIDERM TUNISIE

IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code	Code	N° Etab.
	T. V. A.	Catégorie (2)	Secondaire
1 6 5 9 7 8 9 N	A	M	0 0 0

Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur:

Adresse: TUNIS

B. - RETENUES EFFECTUEES SUR :

MONTANT BRUT

RETENUE

MONTANT NET

Retenues à la source au titre des marchés:

1 785,000

17,850

1 767,150

Total Général  
1

1 785,000

17,850

1 767,150

C. - BENEFICIAIRE

TPC - TUNISIA POLYCONTROIS

IDENTIFIANT

N° de la carte d'identité  
ou  
de séjour pour les étrangers

MF	Code	Code	N° Etab.
	T. V. A.	Catégorie (2)	Secondaire
1 4 2 6 7 2 9 H	A	M	0 0 0

Nom, prénoms ou raison sociale:

5 Rue Benghazi b-4-5. 4ème étage - lafayette

Adresse professionnelle:

Je soussigné, certifie exacts les renseignements figurants sur le présent  
certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute  
inexactitude.

A TUNIS LE 14/05/2025

Cachet et signature du payeur

SERIDERM TUNISIE  
Ministre de la Santé 1037, Berges du Lac  
ME: 1689/83 NAMO  
Tél: 22 992 987  
Service Administratif