

CERTIFICAT DE RETENUE D'IMPOT SUR LE REVENU  
OU D'IMPOT SUR LES SOCIETES

Retenue effectuée le... 7/08/2024.....  
ou pendant .....

A - PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR

IDENTIFIANT

Matricule Fiscal	Code T.V.A.	Code Categorie	N° etab. Sec.
0 4 0 8 2 7 k	A	E	0 0 2

Dénomination de la personne ou de l'organisme : **Société Naplouse**

Adresse : 19 rue Naplouse 1001 Tunis

B - RETENUES EFFECTUEES SUR

	MONTANT BRUT	RETENUE	MONTANT NET
Honoraires, commissions, courtage, vacation ou loyers			
Redevances			
Intérêts des comptes courants			
Jetons de présence			
Marchés	1.786,000	53,580	1.732,420
TOTAL GENERAL			

C. BENEFICIAIRE

IDENTIFIANT

Matricule Fiscal	Code T.V.A.	Code Categorie	N° etab. Sec.
1 4 2 6 7 2 9	H A	M	0 0 0

OU C.I.N.

--	--	--	--	--	--	--	--

Nom, Prénom ou Raison Sociale **Tunisia Polycontrols** .....

Adresse Professionnelle **5 Rue Benghazi 1002 Tunis**.....

Adresse de Résidence.....

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

A Tunis Le 7/09/2024.....

Cachet et Signature du Payeur

**SOCIETE NAPLOUSE**  
19, Rue Naplouse 1001 TUNIS  
Tél: 71.33.88.44