

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

Retenue effectuée le ..... 29/03/2025  
ou pendant (1).....

A. — PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR

IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code T.V.A.	Code catégorie (2)	N° Etab. secondaire
0566804X	A	M	0 0 0

Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur: TBS

Adresse: 46 BIS AVENUE MOUAOUIA IBN ABI SOFIANE 2037 EL MENZAH 8 ARIANA

B. — RETENUES EFFECTUEES SUR :

	MONTANT BRUT	REtenue	MONTANT NET
Honoraires, commissions, courtages, vacations et loyers 3%			
Loyer 10%			
Revenus des comptes spéciaux d'épargne ouverts auprès des banques			
Revenus des capitaux mobiliers			
Marchés 1%	5355,000	53,550	5301,450
<b>Total Général</b>			

C. — BENEFICIAIRE

IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code T.V.A.	Code catégorie (2)	N° Etab. secondaire
1426729H	A	M	000

Nom, prénoms ou raison sociale : TPC

Adresse professionnelle: 5 RUE BENGHAZI -BUREAU 4-5 4EM ETAGE -1002 TUNIS

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

A tunis

29/03/2025

Cachet et signature du payeur

