

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

PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR.

CLINIQUE de DIALYSE du LAC

Adresse.....**10, Rue OTHMAN TLILI - 2045 – LAOUINA – TUNIS.**

IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code TVA	Code catégorie	N° ETAT secondaire
5 0 7 5 1 9 R	A	M	0 0 0

30

Retenues effectuées sur	MONTANT BRUT	RETENUE 1%	MONTANT NET
Factures N° 99/2025	1548,000	15,480	1532,520

BENEFICIAIRE:Sté TPC

Adresse professionnelle.....**AV FRANKLIN ROOSVELT LA GOULETTE.....**

IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code TVA	Code catégorie	N° ETAT secondaire
1 4 2 6 7 2 9 H	A	M	0 0 0

Je soussigné certifie exacts les renseignements figurants sur le présent
Certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toutes
Inexactitude.*

Tunis le 02.06.2025
Cachet et signature du payeur

