**REPUBLIQUE GABONAISE** **ID10**

**MINISTERE DE L'ECONOMIE, DU COMMERCE,**

**DE L'INDUSTRIE ET DU TOURISME**

**------------------**

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS** Date de réception de la déclaration:

Cachet du service de réception

BP 37/45 - LIBREVILLE **DECLARATION**

(A établir en double exemplaire)

**RETENUES A LA SOURCE SUR SALAIRES**

Exercice :**[annee]** Mois :**[mois]**

**N° du contribuable :[contribuable] X**

(Numéro d'identification Fiscal (NIF))

**1-Identification du contribuable** Réservé à l'administration

Raison sociale : **[raison\_sociale]**

Sigle : **[sigle]**

Boite Postale :**[code\_postal]** Ville : **[ville]**

Téléphone : Télécopie :

Adresse e-mail : Site internet :

Code résidence :

(Résidence d'affectation de l'impôt)

(Confirmation du code de

résidence ou inscription du

code correct)

**2-Détermination des retenues sur salaires à payer**

Désignation de l'impôt Montant des retenues

Impôt sur le Revenu des Personnes Physiques: [irpp]

Taxe Complémentaire sur les Traitements et Salaires: [tcs]

Prélèvement pour le Fond National de l'Habitat: [fnh]

**Montant global dû:** **18 308 250**

**3-Règlement de l'impôt**

Mode de versement:

-Espèce(Si<500 000 FCFA) :

-Chèque(Si<100 000 000 FCFA) : X N° Chèque : [numero\_cheque]

Banque: -Virement(Si>=100 000 000 FCFA) : Date:06/02/2022

IBAN:

BIC:

N° de quittance : Fait à : [place] Le : [today]