REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DECLARATION DE TRANSFERT DE FONDS

(Article 182 ter du code des impôts directs et taxes assimilées)

(Service compétent)

Reçu, le

Visa du service

IDENTIFICATION DU DECLARANT:			
Raison sociale :			
Adresse en Algérie :			
Adresse à l'étranger :			
Numéro d'identification fiscale (NIF) :			
Banque de domiciliation :			
Compte bancaire n°:		•••••	
Représentant légal :			
Qualité :			
Adresse du représentant :			
Identification du contrat de l'entreprise étrangère :			
Objet du contrat ou de l'avenant :			
Date de signature : durée du contrat ou de l'a			
Lieu de réalisation des travaux :			
Désignation du cocontractant algérien :			
Adresse:			
Représentant du cocontractant :			
representant da cocontractant.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
DESTINATION PROJETER			
	E DES FONDS :		
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale:	E DES FONDS :		
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire:	Période concernée (*)		
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds	Période concernée (*)		
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements	Période concernée (*)	Montants	
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements Produits de cession, de désinvestissement ou de liquidation	Période concernée (*)	Montants	
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements Produits de cession, de désinvestissement ou de liquidation	Période concernée (*)	Montants	
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements Produits de cession, de désinvestissement ou de liquidation	Période concernée (*)	Montants	
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements Produits de cession, de désinvestissement ou de liquidation	Période concernée (*)	Montants	
DESTINATION PROJETER DESTINATAIRE: Nom et prénom ou raison sociale: Adresse du destinataire: Nature des fonds Remboursements Produits de cession, de désinvestissement ou de liquidation	Période concernée (*)	Montants	

(*) Période d'exécution des travaux concernée par le paiement (paiement de la situation mensuelle, trimestrielle ou autre).

N.B.: une attestation précisant le traitement fiscal des sommes, objet du transfert, doit être remise au déclarant, au plus tard, dans undélai de sept (7) jours, à compter de la date du dépôt de cette déclaration.

Signature et cachet du déclarant