

Date:

Nom : _____

Fonction : _____

(Signature, nom et fonction de la personne habilitée à engager l'entreprise)

III PIECES JOINTES A LA DEMANDE

PIECES D'ORDRE GENERAL (REQUISES POUR TOUTES LES DEMANDES)

- ☐ Copies certifiées des déclarations mensuelles de TVA de la période
- ☐ Résumé des factures d'achats à l'origine des crédits
- ☐ Attestation de Non Redevance en cours de validité
- ☐ Relevés (historique) bancaires de la période de référence
- ☐ Attestation de domiciliation bancaire

PIECES SELON LE CRITERE D'ELIGIBILITE AU REMBOURSEMENT

1. CRÉDITS CUMULÉS DANS LE CADRE DES EXPORTATIONS

- ☐ Attestation de rapatriement des recettes d'exportation
- ☐ Attestation d'exportation (**exportation vers les pays de la CEMAC**)
- ☐ Attestation d'Exportation Effective (AEE)

2. CRÉDITS NON IMPUTABLES DU FAIT DES RETENUS À LA SOURCE

- ☐ Attestations de retenue à la source de TVA (ou copies des marchés enregistrés)

3. CRÉDITS CUMULÉS À LA SUITE DES INVESTISSEMENTS (ENTREPRISES INDUSTRIELLES ET DU CRÉDIT BAIL)

- ☐ Documents justificatifs de l'investissement (préciser)

4. AUTRES (TRANSPORT INTER-CEMAC, EXONÉRATION PAR DESTINATION (ART 147 CGI)

- ☐ Copies ou résumé des factures adressées aux clients des pays de la CEMAC

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

IV CATEGORISATION DE LA DEMANDE

- A. Risque faible ☐
- B. Risque moyen ☐
- C. Risque élevé ☐

V AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR

1. RÉSULTAT DU CONTRÔLE DE VALIDATION

PÉRIODE DES CRÉDITS :	du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MONTANT DES CRÉDITS DÉCLARÉS :															
MONTANT REJETÉ :															
MONTANT CREDITS VALIDÉS :															
MONTANT ÉLIGIBLE AU REMBOURSEMENT :															
RÉFÉRENCES LETTRE DE VALIDATION :															

Signature et cachet de l'inspecteur ayant effectué le contrôle
ou la VGC

☐ VISA COORDONATEUR CGS/ CHEF CIME☐ VISA CHEF CG / CHEF DE BRIGARDE

2. AVIS DU DIRECTEUR DES GRANDES ENTREPRISES OU DU CHEF DE CENTRE RÉGIONAL DES IMPÔTS

Signature et cachet

☐ Avis favorable pour le remboursement / compensation d'un montant de FCFA☐ Avis non favorable (motif)

Date: | | | | | | | | | |

3. DÉCISION DE REMBOURSEMENT / REJET AU NIVEAU CENTRAL DE LA DGI

Signature et cachet

☐ Remboursement accordé à hauteur de FCFA

☐ Demande rejetée. Motif de rejet :

Date: | | | | | | | | | |