



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE CREDIT DE TVA

N° remboursement :

N° doc :

N° compte d'impôt :

Identification du contribuable : (tous les champs sont à remplir obligatoirement)

NIF :

Raison sociale :

Activité :

Adresse :

Téléphone :

Régime fiscal : (ZF. EXP ou INV)

Catégorie : (.A. B ou C)

Détail du remboursement demandé :

Mois :

Année :

Montant total du crédit de TVA

Proportion de crédit de TVA remboursable

Montant demandé en remboursement

Fait à Antananarivo, le
(Cachet, signature et Titre du signataire)

Proportion provisoire de crédit de TVA remboursable (article 06.01.24 LFR 2008)

(Calcul basé sur les chiffres d'affaires de l'année précédente)

Chiffres d'affaires à l'exportation (1)

Chiffres d'affaires taxables locales (2)

Chiffres d'affaires taxables totales (3)

Proportion de crédit remboursable (1)/(3) %