

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA

Fitiavana – Tanindrazana - Fandrosoana

MINISTERE
DES FINANCES ET DU BUDGET

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



Impôts sur les Revenus
INTERMITTENT

PARTIE 1/

Nom et Prénoms :

ou

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

ou

Siège social de l'entreprise :

NIF :

Période :

PARTIE 2/ DECLARATION ET LIQUIDATION

(10) MONTANT TOTAL ACHATS	(10).....
(20) TAUX [5%]	(20).....
(30) IMPÔT A PAYER [10 X 20]	(30).....

Je certifie que les informations fournies sont correctes, et complètes sur l'impôt correspondant.

Signature : _____ Date : _____

Titre : _____

Signature de l'Administration fiscale

NB :

- Pénalité pour défaut de dépôt : 100 000 Ar (Art.20.1.52 du CGI)

- Intérêt de retard de paiement 1% par mois de retard (Art. 20.0.53 du CGI)