



DR, DIP ou DP المديرية الجهوية أو الإقليمية
.....
Subdivision التقسيمة
.....

Année سنة

Date de dépôt تاريخ الإيداع

N° de dépôt رقم الإيداع

هوية الخاضع للضريبة

N° d'identification fiscale
 Identifiant commun de l'entreprise « ICE »
 Nom et prénom ou raison sociale
 Adresse du siège social ou du principal établissement
 Ville.....مدينة

رقم التعريف الضريبي
التعريف الموحد للمقاولة
الإسم العائلي والشخصي أو العنوان التجاري

عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية

التخلي عن اختيار نظام الإقرار الشهري

Renonciation à l'option au régime de la déclaration mensuelle

التخلي عن اختيار نظام الإقرار الشهري

A..... و حرب
le بتاريخ
Cachet et signature خاتم و امضاء

1- Cette demande doit être déposée avant le 31 décembre.

1- يجب تقديم هذا الطلب قبل 31 ديسمبر.

