

**Formulaire de Déclaration Périodique de la Taxe de Consommation sur abonnement et achat
des cartes de recharge audiovisuelles**



N° du Document	Période d'Imposition (Décade): Du : Au : Echéance de la déclaration : / / Date effective de dépôt : / /		
Nom et prénom ou dénomination de l'entreprise :	NIF :	Compte d'Impôt :	Centre Fiscal :
Adresse Postale : Téléphone : Adresse Courriel :	Catégorie du Contribuable : Grand <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Petit <input type="checkbox"/>		
Activités exercées (souligner l'activité principale)			

Nature de Produit Imposable ¹	Montant	Observations
1. Cartes de recharge (A)		
2. Pre-paid (B)		
3. Post-paid (C)		
4. Inter-connexion à percevoir fin du mois (D)		
5. Valeur des unités sur les cartes Sim (E)		
6. Valeur des unités aux agents (F)		
7. Montant Total [TVA et TC] incluses (G) = Somme A à F		
8. Taux de la TC = (H)	12%	
9. Formule pour calculer la base de la TC (I) = [1 - (18/118) * (12/112)]		
10. Base Taxable de TC (J) = G x I		
11. Taxe à Payer (K) = H x J		

Pénalités de déclaration (BIF): 12. Base 13. 10% du paiement tardif 14. Amende fixe 15. Intérêt (Ligne 12 x taux x nombre des mois) 16. Total du principal, pénalités et amende (Ligne 12+13)	----- ----- ----- ----- -----
---	---

Les indications portées sur la présente déclaration sont certifiées sincères et exactes.

Fait à le / / 20.....

Le Comptable
Nom et Prénom

Le Conseil Fiscal
Nom et Prénom

Le Dirigeant de l'entreprise
Nom et Prénom

Signature et cachet

Signature et cachet

signature et cachet

En ce qui concerne les communications téléphoniques la base imposable est le volume de trafic au réseau notamment le trafic national, régional et international par téléphone GSM que ça soit les appels locaux, les SMS ou échange des données. Ici les unités sont exprimées en minutes, nombre de SMS, volume de paquet ou minutes selon le cas qu'il faut multiplier par le tarif applicable pour chaque opérateur afin de déterminer la base imposable.

RESERVE A L'ADMINISTRATION FISCALE

Mode de paiement	Quittance
Espèces <input type="checkbox"/> Carte Cash <input type="checkbox"/> Banque : <input type="checkbox"/> Chèque n°..... O.V <input type="checkbox"/> n°..... C.S.T <input type="checkbox"/> n°..... Autres <input type="checkbox"/> n°.....	Numéro..... Date..... Montant payé..... Restant dû.....

Pour accusé de réception

Nom et Prénom de l'Agent :

Fonction.....

Signature

Date : le / / 20..... Cachet de l'Administration