



BR Office Burundais des Recettes

“Je suis fier de contribuer à la construction du Burundi”

N.I.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.F

--	--	--	--	--

DECLARATION TRIMESTRIELLE DE L'IMPOT SUR LES REVENUS DES PERSONNES PHYSIQUES

Trimestre concerné

Du...../...../20.....

au/..... /20.....

A. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE :

Nom et Prénom de la personne physique :

.....

Nom commercial :

Secteur d'activités : *Commerce Générale* / *Finances & assurances* *Industrie*

Services *Mine*

Boîte Postale. / à Téléphone.....

E-mail.....

Adresse géographique : Province.....

Commune.....Zone.....Quartier/Colline.....

Avenue..... Rue/.....Numéro

REVENUS D'AFFAIRES OU COMMERCIAUX :

COL1	Col 2	COL 3= COL1Xcol2
Chiffres d'affaires trimestriels	Taux d'impôt	Impôt dû (Col1Xcol2)
	0.3%	
A DEDUIRE		
Retenues subies au cours du trimestre concerné	
Solde à payer (Impôt dû - déductions)		

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

Fait à....., le/...../20.....

Nom et prénom du contribuable

Signature et cachet

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION FISCALE

Amende fixe pour retard de déclaration et pénalités pour retard de paiement (BIF) : 7. Base (Ligne 6) 8. Pénalités pour paiement tardif (10%) 9. Amende fixe 10. Total amendes et pénalités (Lignes 8+9)	----- ----- -----
--	---------------------------------

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

Pour accusé de réception

Nom et Prénom de l'Agent :

Fonction :

Signature et Cachet de l'Administration Fiscale

Date : le /..... / 20.....