

**RECLAMATION**

DR/ DP ou DIP de :

.....

Subdivision de :

Date de dépôt :

.....

N° de dépôt:

Identification du demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:

Adresse :

.....

C N I ou carte de séjour n° : /_/_/_/_/_/_/_/_/

Tél. : Fax : E-mail :

Objet de la réclamation :

Nature de l'impôt ⁽¹⁾	N° d'identification fiscale (IS ; IR ; ...) ou n° d'article (TP ; TSC/TH ; TL ; ...) ou n° de l'ordre de recette (DET ; TSAVA ; IR/PI ;...) ou n° d'état de produit : TVA	Exercice ou année d'imposition	Objet de la réclamation ⁽²⁾

Exposé de la réclamation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

⁽¹⁾ **IS** : impôt sur les sociétés ; **TVA** : taxe sur la valeur ajoutée ; **IR** : impôt sur le revenu ; **CM/IR** : cotisation minimale en matière d'impôt sur le revenu ; **IR/PI** : impôt sur le revenu au titre des profits fonciers ; **TH/TSC** : taxe d'habitation / taxe de services communaux ; **TP** : taxe professionnelle ; **DET** : droits d'enregistrement et du timbre ; **TSAVA** : taxe spéciale annuelle sur les véhicules automobiles ; **TCA** : taxe sur les contrats d'assurance ; **TL** : taxe de licence.

⁽²⁾ **Double emploi** ; **révision d'imposition** ; **mutation de cote** ; **remise gracieuse** ; **faux emploi** (cession ; cessation ; transfert ; vacance ; affectation ; déductions non opérées ; chômage) ; **acte de poursuite en matière de recouvrement** ; **autre** (à préciser).

