

TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE

RELEVÉ TRIMESTRIEL A LA T.V.A. DES LIVRAISONS INTRACOMMUNAUTAIRES EXEMPTÉES

N° de T.V.A. du déclarant : (1) Période (trimestre / année) : / (1)

Page (2) sur (3) (1) A compléter obligatoirement sur chaque feuille du relevé.
 (2) Les pages doivent être numérotées de manière ininterrompue. La première page du relevé porte le numéro 001.
 (3) Indiquer ici le nombre total de pages du relevé.

CADRE I : A COMPLETER UNIQUEMENT A LA PREMIERE PAGE DU RELEVÉ

Nom et adresse du déclarant : ATTENTION : si le relevé contient plusieurs feuilles, elles ne peuvent pas être attachées.
Les feuilles doivent être rangées par numéro de page croissant.

Date :

Nom, qualité et numéro de téléphone du (des) signataires(s) Signature(s) : CERTIFIE SINCERE ET VERITABLE

Plier ici s.v.p.

CADRE II : RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception
Monnaie
Nombre de pages
A/B/R
Date de traitement

CADRE III : RELEVÉ DES CLIENTS

N°	Code pays et numéro de T.V.A. du client	Code	Montant	Trimestre - Année	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Total de la page :					

N° de T.V.A. du déclarant : **BE** (1) Période (trimestre / année) : / (1)

Page (2) sur (3) (1) A compléter obligatoirement sur chaque feuille du relevé.
 (2) Les pages doivent être numérotées de manière ininterrompue. La première page du relevé porte le numéro 001.
 (3) Indiquer ici le nombre total de pages du relevé.

SUITE DU CADRE III : RELEVÉ DES CLIENTS

N°	Code pays et numéro de T.V.A. du client	Code	Montant	Trimestre - Année	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Plier ici s.v.p.

12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Total de la page :