



DR/ DP ou DIP de :

.....

**DEMANDE D'ATTESTATION DE  
REGULARITE FISCALE\***

Date de dépôt :

.....

N° de dépôt: .....

N° .....

**Identification du demandeur**

Nom et prénom ou raison sociale: .....

Domicile fiscal ou siège social : .....

Activité exercée : .....

N° d'identification fiscale : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ N° du registre de commerce : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Objet de la demande**Préciser l'objet : - soumission aux marchés 

- autres (à préciser) : .....

A ..... Le .....

Signature et qualité du signataire

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date de réception de la demande : .....

L'Inspecteur/ RAF soussignés attestent que (Nom et prénom ou raison sociale) .....

.....

Exerçant l'activité de : .....

 Est en règle, à la date de délivrance de l'attestation, au regard de ses obligations fiscales. N'est pas en règle quant aux obligations suivantes :

Obligations de déclaration	
Désignation des déclarations	Années ou périodes

Obligations de paiement		
Nature d'impôt	IF ou article	Années ou périodes

A ..... Le .....

**Le Chef de la subdivision****Le Receveur de l'Administration Fiscale**