

DR/ DP ou DIP de :

.....

Subdivision de :

Date de dépôt :

.....

N° de dépôt:

Demande
d'attestation de début d'activité

Identification du demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:

Domicile fiscal ou siège social :

N° d'identification fiscale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Tél. : Fax : E-mail :

Pièces à joindre

Facture d'importation des biens d'investissement.

A Le

Qualité du signataire :

.....

Signature :