



DRI, DP ou DIP de :

Subdivision de :

Modèle ADM040F-08I

IMPOT SUR LE REVENU
DECLARATION DES PRESTATIONS SERVIES SOUS
FORME DE CAPITAL OU DE RENTES PAR LES
SOCIETES D'ASSURANCES
A souscrire avant le 1^{er} Mars
(Article 81- II du Code Général des Impôts)

IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

N° d'identification fiscale /_/_/_/_/_/_/_/_/ N° d'identification à la taxe professionnelle /_/_/_/_/_/_/_/_/

Identifiant commun de l'entreprise « ICE » /_/_/_/_/_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/

Raison sociale de la société d'assurances :

Adresse du siège social :
ville :

N° RC : /_/_/_/_/_/_/_/_/ N° CNSS : /_/_/_/_/_/_/_/_/

N° téléphone: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Fax: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

E-mail:

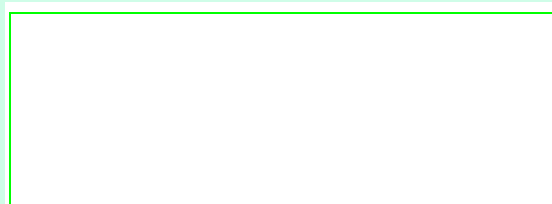
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Déclaration reçue le : /_/ /_/ /_/ /_/ /_/

Enregistrée sous le numéro : /_/ /_/ /_/ /_/ /_/

Nombre de feuilles jointes à la présente déclaration : /_/ /_/ /_/

Cachet de l'Administration



A.....le.....

Cachet et signature
de la société d'assurances

