



Modèle AAC240F-16I

DR/ DP ou DIP de :

.....

Subdivision de :

**Demande
d'attestation du chiffre d'affaires**

Date de dépôt :

.....

N° de dépôt:

Identification du demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:

Activité : N° du registre de commerce : / / / / / / / / / /

Domicile fiscal ou siège social :

C N I ou carte de séjour n° : / / / / / / / / / / N° d'identification fiscale : / / / / / / / / / /

Tél. : Fax : E-mail :

Objet de la demande

- Attestation du chiffre d'affaires total Attestation du chiffre d'affaires réalisé à l'export
- exercices :

Pièces à présenter

Le présent formulaire servi, daté et signé.

A Le

Qualité du signataire :

.....

Signature :