



DR/ DP ou DIP de :

Date de dépôt :

Subdivision de :

Demande
d'attestation de catégorisation

N° de dépôt:

Je soussigné(e)

Nom et prénom:

Agissant à titre personnel ou en qualité de :

Dénomination ou raison sociale :

Domicile fiscal ou siège social :

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

Tél. : Fax : E-mail :

sollicite la délivrance de l'attestation de catégorisation et déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus est en situation régulière vis-à-vis du dépôt des déclarations et du paiement des impôts, droits et taxes.

Pièces à joindre

Situation du contribuable délivrée par le percepteur.

A Le

Qualité du signataire :

.....

Signature :