



FORMULAIRE DE RECEPTION DES RECLAMATIONS CONTENTIEUSES, DEMANDES DE SURSIS DE PAIEMENT

1 - NOM / RAISON SOCIALE DU CONTRIBUABLE :

SIGLE : NIU :

BP : TEL : SERVICE GESTIONNAIRE :

MANDATAIRE (conseil fiscal) :

2 - OBJET DE LA DEMANDE

Recours contentieux

Sursis de paiement

PROCEDURE A L'ORIGINE DES IMPOSITIONS

VG

CSP

CP/VP

TO

Déclaration préremplie

AMR reliquataire

Autres

3 - IMPOSITIONS EMISES

Principal (Droits simples): Pénalités :

Int. Retard : Total :

AMR N° du

4 - PHASES DE RECLAMATION

Phase 1 CRI 1

DGE

DGI

Phase 2 MINFI

Si phase 2 DEGREVEMENTS ANTERIEURS (le cas échéant)

Principal (Droits simples): Pénalités :

Int. Retard : Total :

5 - MONTANT DE LA CONTESTATION

Principal (Droits simples): Pénalités :

Int. Retard : Total :

6 - PAIEMENTS EFFECTUES

Principal (Droits simples) : Pénalités :

Int. Retard : Total :

% montant AMR :

