

Mandat de prélèvement SEPA

pour le paiement de l'impôt sur le revenu

A retourner EN ORIGINAL au service de la recette
13 rue de la somme, centre-ville, BP D2 98848 Nouméa Cedex

N° de foyer fiscal :

(3 lettres et 7 chiffres en haut à gauche de vos avis d'imposition à inscrire lisiblement)

Contact téléphonique :

Type de paiement :

- J'opte pour le prélèvement à l'échéance de l'impôt sur le revenu
 J'opte pour le prélèvement mensuel de l'impôt sur le revenu

Voir les précisions sur la notice d'information à télécharger sur « dsf.gouv.nc » ou en scannant le QRCode suivant



Quelques conseils ?

- La création et la gestion des contrats de paiements de l'impôt sur le revenu peuvent être effectuées depuis votre compte en ligne sur www.impots.nc.
- Si vous changez de banque ou de numéro de compte, veuillez-vous rapprocher de votre nouvelle banque afin de bénéficier de la mobilité bancaire.

RAPPEL IMPORTANT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Direction des Services Fiscaux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Direction des Services Fiscaux.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

DESIGNATION DU CREANCIER

Identifiant SEPA (ICS) :
NC15ZZZ8979C6

DIRECTION DES SERVICES
FISCAUX
13 rue de la Somme, centre-ville
BP D2 98848 Nouméa Cedex

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

- Je suis titulaire de ce compte bancaire
 Je ne suis pas titulaire de ce compte bancaire mais je suis autorisé, par son titulaire, à l'utiliser

Nom, Prénom ou Raison sociale :

Adresse :

Inscrivez lisiblement vos coordonnées bancaires et **JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT UN RIB**.

Si vous n'êtes pas titulaire du compte, **JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT** une **PIÈCE D'IDENTITÉ** du titulaire du compte et **REMP LISSEZ** le formulaire d'**ATTESTATION** au verso.

Attention : Il doit s'agir d'une banque domiciliée en Nouvelle-Calédonie et d'un compte courant.

DÉSIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB

Date :

Nom Prénom :

Signature :

**Autorisation d'utilisation d'un compte bancaire par un tiers
À l'attention de la Direction des Services Fiscaux**

Je soussigné(e) _____ ,
en qualité de _____ ,
domicilié(e)/ayant son siège social à _____ ,

titulaire du compte bancaire dont les coordonnées sont les suivantes :

- **Nom de la banque :**
- **N° de compte :**

Autorise par la présente _____ ,
en qualité de _____ ,
domicilié(e)/ayant son siège social à _____ ,

à utiliser sans limitation de durée, mon compte bancaire pour le paiement de ses impôts recouverts par la Direction des Services Fiscaux. Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite du mandant ou du mandataire.

Je joins à cette attestation un relevé d'identité bancaire (RIB) correspondant à ce compte ainsi qu'une copie de ma pièce d'identité (CNI ou passeport).

Fait à _____ , le _____

Signature du titulaire du compte bancaire :

Nom et prénom :