

Secrétariat général du gouvernement

-----

Direction des services fiscaux

-----

Service de la fiscalité des Professionnels  
à l'impôt sur les sociétés

-----

Mél : professionnels.dsf@gouv.nc

Tél. : 25-76-00 - Fax : 25-75-43

**DEMANDE D'OPTION TGC\***

Je soussigné(e) / nous soussignons : (noms, prénoms et adresses de tous les associés ou participants)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Associé(e)(s) de la société : .....N° RID : .....

Adresse du siège : .....

**REPARTITION DU CAPITAL :**

NOM-PRENOM DES ASSOCIES (ou raison sociale)	NOMBRE DE PARTS (ou %)	MONTANTS

Opte / optons pour l'assujettissement de l'entreprise à la taxe générale sur la consommation (TGC). Conformément aux dispositions de l'article Lp.509-1 du code des impôts, cette option prendra effet le 1<sup>er</sup> jour du mois qui suit celui au cours duquel elle a été portée à la connaissance des services fiscaux.

\* **Attention : cette option est irrévocable.**

Nouméa, le .....

Signature(s) de tous les associés ou participants obligatoire :

--	--	--	--	--	--	--

