

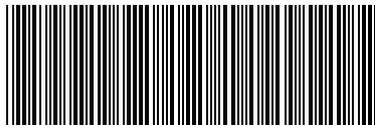
TAXE GENERALE SUR LA CONSOMMATION



Articles Lp 478 à Lp 516-9 du code des impôts
Relative à la période du 01/04/2019 au 30/06/2019

RID : 0000000 ID : 0000000 CLE : 00

Cette déclaration et votre paiement sont à retourner auprès de =>
avant le 31/07/2019



000000000000

Coordonnées

Tel : 00.00.00

Fax : 00.00.00

Mail : test@*

Chèque : à l'ordre du Trésor Public

CCP : 14158.01022.0020101G051.42

Direction des Services Fiscaux SERVICE DE LA RECETTE

13 rue de la Somme - BP D2 - 98848 Nouméa Cedex

Monsieur TEST Test
13 rue de la somme
98800 NOUMEA
NOUVELLE-CALEDONIE

Si vous n'avez pas réalisé d'opération au cours
de la période, veuillez cocher cette case

1

CHIFFRE D'AFFAIRES-OPERATIONS TAXABLES HT

Livraisons de biens	<input type="checkbox"/> 10	F	Prestations de services	<input type="checkbox"/> 13	F
Livraisons et prestations à soi-même (joindre le détail du calcul sur papier libre)	<input type="checkbox"/> 11	F	Opérations réalisées par une entreprise non établie en NC (cotolidation)	<input type="checkbox"/> 14	F
Autres opérations taxables	<input type="checkbox"/> 12	F	Régularisations	<input type="checkbox"/> 15	F

CHIFFRE D'AFFAIRES-OPERATIONS NON TAXABLES HT

Opérations exonérées n'ouvrant pas droit à déduction	<input type="checkbox"/> 20	F	Opérations immobilières spécifiques	<input type="checkbox"/> 26	F
Exportations et opérations assimilées	<input type="checkbox"/> 21	F	Livraisons de carburant	<input type="checkbox"/> 27	F
Prestations de services délivrées par un assujetti établi en NC mais qui ne sont pas situées sur le territoire	<input type="checkbox"/> 22	F	Livraisons de biens à une entité de portage de défiscalisation métropolitaine	<input type="checkbox"/> 28	F
Opérations en franchise - régime mines	<input type="checkbox"/> 23	F	Autres opérations exonérées ouvrant droit à déduction	<input type="checkbox"/> 29	F
Opérations en franchise - régime agricole	<input type="checkbox"/> 24	F	Régularisations	<input type="checkbox"/> 30	F
Livraisons de biens de première nécessité	<input type="checkbox"/> 25	F			

DECOMPTE DE LA TGC COLLECTEE

	Base HT	Taux	TGC Brute (multipliez le montant HT par le taux correspondant)
Montant HT des opérations taxables à 3%	<input type="checkbox"/> 40	F 3%	<input type="checkbox"/> 50 F
Montant HT des opérations taxables à 6%	<input type="checkbox"/> 41	F 6%	<input type="checkbox"/> 51 F
Montant HT des opérations taxables à 11%	<input type="checkbox"/> 42	F 11%	<input type="checkbox"/> 52 F
Montant HT des opérations taxables à 22%	<input type="checkbox"/> 43	F 22%	<input type="checkbox"/> 53 F
Montant HT des opération taxables à un autre taux	<input type="checkbox"/> 60	F	<input type="checkbox"/> 61 F
TGC antérieurement déduite à reverser (joindre le détail du calcul sur papier libre)			<input type="checkbox"/> 62 F
TOTAL TGC BRUTE			<input type="checkbox"/> 63 F

TGC DEDUCTIBLE

TGC déductible à 3%	70		F	TGC déductible à un taux non spécifié	80		F
TGC déductible à 6%	71		F	Autre TGC à déduire (joindre le détail du calcul sur papier libre)	81		F
TGC déductible à 11%	72		F	Report du crédit de TGC	82		F
TGC déductible à 22%	73		F				
				TOTAL TGC DEDUCTIBLE	83		F

CREDIT DE TGC

90 F

TGC A PAYER

91 F

Date :

Signature du déclarant

Cadre réservé à l'administration - Date de réception

Mode de paiement

Espèce :

Virement :

Chèque :

Demande de remboursement

Je soussigné(e),

Nom Prénom(s)

En qualité de :

Gérant(e)

Tél :

Mandataire

Email :

atteste que le requérant est à jour dans le dépôt et le paiement de ses déclarations de taxe générale sur la consommation, et, sollicite le remboursement de la somme de :

F CFP

au titre du crédit de taxe générale sur la consommation déclaré ci-dessus

Afin que la demande de remboursement puisse être traitée par l'administration, il est obligatoire de joindre un **RIB** à votre demande.
Si vous faites une demande de remboursement en tant que mandataire, merci de joindre le mandat vous autorisant à faire cette demande.

Cadre réservé à l'administration A , le

Signature du demandeur :