



N° 11255\*15



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

IFU/ N° ILIAD-Cx

N° d'enregistrement au registre 4000

N° de dossier-clé du demandeur

N° MEDOC de la demande

**TAXE SUR LA VALEUR AJOUTÉE ET  
TAXES ASSIMILÉES**

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE CRÉDITS DE TAXES**

**AU TITRE DE LA PÉRIODE : NOV 2017**

(Indiquer le mois ou le trimestre au titre duquel la déclaration CA3 est déposée)

**I. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

|   |  |
|---|--|
| <p>Nom, prénoms ou dénomination de l'entreprise<br/>et adresse du principal établissement ou de la direction de l'entreprise</p> <p>SAS ZETA<br/>36 RUE DE LA FORGE FERET<br/><br/>76520 BOOS</p> <p>Tél. :</p> | <p>Adresse de correspondance (1)<br/>ou Nom, prénoms ou dénomination et adresse<br/>du représentant fiscal ou du liquidataire judiciaire</p> <p>Tél. :</p> |
|---|--|

Activités exercées (souligner l'activité principale).

|  |   |
|--|---|
| <p>Nombres<br/>d'identification</p>    | <p>N° de TVA intracommunautaire</p> <p>F R 2 9 8 2 3 1 6 9 5 8 6 0 0 0 1 8</p> <p>N° SIRET de l'établissement</p> <p>(ces numéros figurent sur vos déclarations de TVA préimprimées)</p>  |
| <p>Nationalité<br/>de l'entreprise</p> | <p>Entreprise française ..... <input checked="" type="checkbox"/> (2)</p> <p>Entreprise non établie - n'ayant pas l'obligation de désigner un représentant fiscal..... <input type="checkbox"/></p> <p>en France - ayant l'obligation de désigner un représentant fiscal ..... <input type="checkbox"/></p> |

**II. DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

Montant du remboursement demandé ..... **R** 8858

Attention : pour que votre demande soit recevable, le montant dont le remboursement est demandé doit figurer obligatoirement sur la ligne 26 de la déclaration CA3. Le montant porté en ligne 26 ne peut plus faire l'objet d'une imputation (article 242-0 E de l'annexe II au Code général des impôts).

**OBSERVATION :** Avant de remplir cet imprimé, il vous est conseillé de consulter les explications fournies page 2. Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez prendre contact avec le service des impôts dont vous dépendez.

Le soussigné (nom, prénom, qualité) ..... SAS ZETA  
..... VERONIQUE ROUSSEL - PRESIDENTE

atteste que l'entreprise présentant cette demande est à jour dans le dépôt de ses déclarations de taxe sur la valeur ajoutée et taxes assimilées.

Il sollicite le remboursement de la somme de (en chiffres) : ..... 8858 ..... Euros

- à créditer au compte désigné.....  } cocher selon le choix  
- à imputer sur une échéance future (3).....

et réduit, à due concurrence du crédit à reporter sur la prochaine déclaration.

A BOOS ..... le 20/12/2017

Signature de la personne habilitée à engager l'entreprise  
(représentant légal ou personne mandatée) :

Demande déposée suite à :

(2)  1ère demande (création le .....)

cession, cessation, décès le .....

autres

(1) Adresse à laquelle le courrier doit être expédié dans le cas où cette adresse est différente de celle du principal établissement.

(2) Cocher la case correspondant à votre cas et préciser, le cas échéant, la date.

(3) Joindre l'imprimé n° 3516 disponible sur le site www.impots.gouv.fr ou auprès de votre service des impôts. (Voir le cadre « Imputation du remboursement sur une échéance future » en page 2).