الجمهورية التونسية
وزارة المالية

مطلب استـرجاع فائض الأداء على القيمة المضافة

الفائض المطلوب استرجاعه (*) : .....

المعــرف الجبائـــي رقم: | | | | | | | |

الاسم واللقب أو الاسم الاجتماعي : .....

العنوان : .....

الفترة المعنية بطلب الاسترجاع : .....

المبلغ المطلوب استرجاعه .....

مبلغ الفائض المبين بآخر تصريح .....

الهوية البريدية أو البنكية : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07-5.100-02

بـــ .....**في** .....

الإمضاء

(*) نوع الفائض المطلوب استرجاعه :

1. فائض متأت من عمليات التصدير
2. فائض متأت من البيع تحت نظام توقيف العمل بالأداء على القيمة المضافة
3. فائض متأت من الخصم من المورد بعنوان الصفقات العمومية
4. فائض متأت من استثمارات التأهيل
5. فائض أداء محول
6. فائض متأت من التوقف الكلي عن تعاطي النشاط