

FORMULAIRE T.V.A.

A nous retourner (même si vous n'êtes pas assujetti) par mail, courrier ou fax

Le soussigné propriétaire du **véhicule** (nom et prénom repris sur la facture d'achat, si contrat de leasing : faire compléter par la société de leasing)
)

Nom / prénom / Société _____

Rue _____

Code postal _____ Localité _____

agissant en qualité de PROPRIETAIRE du véhicule ou de son mandataire

de marque : _____

immatriculé : _____

certifie sur l'honneur que les renseignements ci-après sont exacts.

Profession(s) : _____

Régime T.V.A. : **Assujetti** : OUI - NON (biffer la mention inutile)

Si OUI : - n° de TVA : _____

- pourcentage de déduction : _____ %

HANDICAPE : soumis à la TVA de 6 % : OUI - NON (biffer la mention inutile)

Fait à _____ , le _____

Signature,