





Le Receveur de l'Administration Fiscale

Direction	Générale	des	Impôts
Direction	Carrettine		

OR/ DP ou DIP de :	DEMANDE D'AT REGULARIT		<u>DE</u>	Modèle N° AAC270F-12I	
•••••	REGULARII	<u>ETISCALE</u>]	Date de dépôt :	
	N°		•	•••••	
]	N° de dépôt:	
Identification du demandeu	<u>ır</u>				
Nom et prénom ou raison soc Domicile fiscal ou siège social Activité exercée					
N° d'identification fiscale : /_ Identifiant commun de l'entre N° d'identification à la Taxe P Tél. :	prise « ICE » : /// rofessionnelle : //_/		'		
Objet de la demande Préciser l'objet : - soumission aux marchés - autres (à préciser) :					
		Α		Le	
	CADRE RESERVE				
Date de réception de la dem	nande:				
L'Inspecteur/ RAF soussign	nés attestent que (Nom e	t prénom ou raisor	sociale)		
Exerçant l'activité de : Est en règle, à la date	de délivrance de l'attest	ation, au regard de	ses obligation	s fiscales.	
N'est pas en règle qua	nt aux obligations suiva	ntes:			
Obligations de déclaration		C	Obligations de paiement		
Désignation des déclarations	Années ou périodes	Nature d'impôt	IF ou article	Années ou périodes	

Le Chef de la subdivision

^{*}Formulaire doit être retourné au percepteur dans un délai maximum de 48 heures.