



DR/ DP ou DIP de :
.....
Subdivision de :

Demande
d'attestation de début d'activité

Date de dépôt :
.....
N° de dépôt:

Identification du demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:

Domicile fiscal ou siège social :

N° d'identification fiscale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Identifiant commun de l'entreprise « ICE » : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_ /_/_/_

Tél. : Fax : E-mail :

Pièces à joindre

Facture d'importation des biens d'investissement.

A Le
Qualité du signataire :
.....
Signature :