



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

DECLARATION DE CESSATION TEMPORAIRE D'ACTIVITE*

(Article 150 bis du Code Général des Impôts)

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt :

N° de dépôt :

Déclaration initiale Renouvellement

Exercice du au

Période de cessation temporaire d'activité : du au

I) IDENTITE DU CONTRIBUABLE

- Nom et prénom ou raison sociale :
- Adresse du domicile fiscal, du principal établissement ou du siège social :
- CNI ou carte de séjour n° : N° d'identification fiscale : /_/_/_/_/_/_/_/_/
- Identifiant commun de l'entreprise « ICE » : /_/_/_/_/_/_/_/_/ /_/_/_/ /_/

II) MOTIFS JUSTIFIANT LA CESSATION TEMPORAIRE D'ACTIVITE

Motifs intrinsèques à l'entreprise. Explications :	<input type="checkbox"/>
Motifs liés à la conjoncture économique nationale. Explications :	<input type="checkbox"/>
Motifs liés à la conjoncture économique internationale. Explications :	<input type="checkbox"/>
Motifs liés à la réglementation. Explications :	<input type="checkbox"/>
Motifs liés au progrès technologique. Explications :	<input type="checkbox"/>
Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>

A, le
Cachet et signature

* A souscrire dans le mois qui suit la date de clôture du dernier exercice de l'activité.

