

CERTIFICAT DE RETENU D'IMPÔT SUR LES REVENUS OU D'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Retenue effectuée le (ou pendant) **5 Septembre 2024**

A) PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code T.V.A.	Catégorie	N° E.second.
1840511B	A	M	0

* Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : **BACAB CONSULTING**

* Adresse :

B) RETENUES EFFECTUÉES SUR :

MONTANT BRUT	RETENUE	MONTANT NET
12954,816	129,548	12825,268
Total général	129,548	12825,268

- Honoraires **FACTURE N° FA 2024-0064**
- Revenus des comptes spéciaux d'épargnes
- Revenus des capitaux mobiliers
- Revenus des bons de caisse au porteur

C) BENEFICIAIRE

N° C.I.N. IDENTIFIANT

ou carte séjour pour les étrangers

Matricule fiscal	Code T.V.A.	Catégorie	N° E.second.
1826380/Z	A	M	000

Nom ,prénom ou raison social : **IT DEV TEAM**

Adresse professionnelle: Rte MEHDIA KM 0.5 Imm PAVILLON D'OR

Je soussigné , certifie exacts les renseignements figurant sur le présent
certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute inexactitude

Sfax le **5 Septembre 2024**

Cachet et signature du payeur