

Retenue effectuée le
ou pendant (1)

08/11/2023

A - PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR

Identifiant

Matricule Fiscal	Code TVA	Code Catégorie (2)	N° Etab Secondaire
1450977N	A	M	000

Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : **FOLIES SUCREES**

Adresse : **SFAX**

B - RETENUES EFFECTUEES SUR :	MONT. BRUT	RETENUE	MONT. NET
- Honoraires, Commissions, Courtage et Loyers.....			
- Marchés 1%Facture N° 23001579	1 883.714	18.837	1 864.877
- Revenues des comptes spéciaux d'épargne ouverts auprès des banques			
- Revenues des capitaux mobiliers			
- Revenues des bons de caisse au porteur			
	1 883.714	18.837	1 864.877

C - BENEFICIAIRE

Matricule Fiscal	Code TVA	Code Catégorie (2)	N° Etab Secondaire
1450977N	A	M	000

Nom, Prénom ou Raison Social **STE EXTRA EMBALLAGE**
 Adresse Professionnelle **ROUTE DE TENIOUR KM 0.5**
 Adresse de Résidence

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

A SFAX, LE 08/11/2023

Cachet et signature du payeur



(1) Le certificat est délivré à l'occasion de chaque paiement toutefois pour les opérations répétitives le certificat peut être délivré trimestriellement
 (2) Code catégories : M. personnes morales-C.personne physiques-Industrie et commerce-P. Professions libérales N. employeurs non soumis à l'impôt sur le revenu ou sur les sociétés (administrations et établissement publics) Etablissement secondaire .