

**CERTIFICAT DE RETENUE D'IMPOT
 SUR LE REVENU OU D'IMPOTS SUR LES SOCIETES**

Retenue effectuée le .
 ou pendant le mois de .

A	PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR	IDENTIFIANT		
	Nom et prénom ou Raison sociale : FOLIES SUCREES Adresse : Route Mahdia km0,5 3000 Sfax TUNISIE	1814014 P/A/M 000		
B	RETENUES EFFECTUEES SUR :	MONTANT BRUT	RETENUE	NET SERVI
	Honoraires, commissions, courtages, loyers et rémunérations des activités non commerciales et de performance.	628.097 DT	62.810 DT	565.288 DT
	TOTAL GENERAL	628.097 DT	62.810 DT	565.288 DT
C	BENEFICIAIRE	N° MF/CIN ou CS/Pas pour les étrangers		
	Nom et prénom ou Raison sociale : MALL OF SFAX Adresse : Croisement RN9 & RN10	1594598B/A/M/000		
Je soussigné, certifie exacts les renseignements figurant sur le présent certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute inexactitude.		Fait à 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 catégorie : M. personnes morales, C. personnes physiques " Industrie et commerce ", P. PageNumber professions libérales, N. employeurs non soumis à l'impôt sur le revenu ou les sociétés (administrations et établissements publics), E. établissements secondaires.