**REPUBLIQUE TUNISIENNE**
**MINISTERE DU PLAN ET DES FINANCES**

DIRECTION GENERALE
DU CONTROLE FISCALE

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

**N° SET2446f13b- 2024**

Retenue effectuée le **02/10/2024**

## A-PERSONNE OU ORGANISME

### IDENTIFIANT

| Matricule Fiscal | Code TVA | Catégorie | Ets Secondaire |
|---|---|---|---|
| 1855189P | A | M | 000 |

Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : EzeeGenAI

Adresse : RTE SIDI MANSOUR, KM 5, SFAX

| B-RETENUES EFFECTUÉES SUR : | MONTANT BRUT | RETENUE | MONTANT NET |
|---|---|---|---|
| Honoraires commissions loyers et redevances | | | |
| Retenue sur montant > 1000 DT (1%) | | | |
| Retenues des capitaux mobiliers (20%) | | | |
| Retenue 1.5% | | | |
| Retenue 3% | 15828.000 TND | 474.840 TND | 15353.160 TND |
| **TOTAL GENERAL** | **15828.000 TND** | **474.840 TND** | **15353.160 TND** |

**Liste des Factures :** DW-0011-2024

## C-BENEFICIAIRE

### IDENTIFIANT

| Matricule Fiscal | Code TVA | Catégorie | Ets Secondaire |
|---|---|---|---|
| 1796083Z | A | M | 000 |

**N° de carte d'identité ou de séjour pour les étrangers :**

**Nom, prénoms ou raison Sociale :** DORCYWAY

**Adresse professionnelle :** 010, RUE HAMIDIA ETAGE 4

**Adresse de la résidence :**

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

**Cachet et signature du déclarant**