



## Formulaire de Déclaration Mensuelle de la Taxe sur les Activités Financières « TAF »

<b>N° du Document</b>		<b>Période déclarée : .....</b>	
		<b>Date effective de dépôt : ...../...../.....</b>	
<b>Nom et prénom ou raison sociale :</b>		<b>NIF :</b>	<b>CCF :</b>
<b>Adresse géographique :</b>		<b>Catégorie du Contribuable :</b>	
<b>Téléphone :</b>		Grand <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Petit <input type="checkbox"/>	
<b>E-mail :</b>			
<b>Activités Financières</b>			

Base imposable	TAUX DE 8%	MONTANT TOTAL

(Articles 123 à 133 de la Loi Budgétaire n°1/16 du 28 Juin 2023 portant fixation du budget général de la République du Burundi pour l'exercice 2023/2024)

**Les indications portées sur la présente déclaration sont certifiées sincères et exactes.**

Fait à ..... Le ..... / ..... / 20.....

Le Comptable  
Nom et Prénom

Le Conseil Fiscal  
Nom et Prénom

Le Dirigeant de l'entreprise  
Nom et Prénom

Signature et Cachet

Signature et Cachet

Signature et Cachet

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION FISCALE**

<b>Amende fixe pour retard de déclaration et pénalités pour retard de paiement (BIF) :</b> 2. Base (col 3)  3. Amende fixe  4. Pénalités pour paiement tardif (10%)  5. <b>Total amendes et pénalités (Lignes 3+4)</b>	..... ..... ..... ..... .....
---	---

<b>Mode de paiement</b>	<b>Quittance</b>
Espèces <input type="checkbox"/> Carte Cash <input type="checkbox"/> Banque : O.V.C.S.T <input type="checkbox"/> chèque ..... Autres <input type="checkbox"/> N°..... <input type="checkbox"/> N°..... <input type="checkbox"/> Réf.....	Numéro..... Date..... Montant payé..... Restant dû.....

**Pour accusé de réception**

Nom et Prénom de l'Agent : .....

Fonction : .....

Signature

Date : le ..... / ..... / 20.....

Cachet de l'Administration Fiscale