



Formulaire de Déclaration Mensuelle de la Taxe de Consommation de Services sur les Tarifs d'Hébergement « TCSTH »

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

Col 1. Base imposable	Col 2. TAUX DE 5%	Col 3. MONTANT TOTAL

(Article 57 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

Le Conseil Fiscal

Le Dirigeant de l'entreprise

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Signature et Cachet

Signature et Cachet

Signature et Cachet

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION FISCALE

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

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

Pour accusé de réception

Nom et Prénom de l'Agent :

Fonction :

Signature

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

Cachet de l'Administration Fiscale