Formulaire de déclaration préalable : Taxe établissements bancaires

Identité du déclarant :

Etablissement concerné :

Adresse complète :

Téléphone :

Mail :

Nombre de postes de réception (endroit, local, bureau, guichet) :

Année d’imposition :

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements ci-dessus et autorise formellement leur contrôle.

|  |
| --- |
| Fait à  : …………………………… |
| Date  : …………………………… |
| Signature  : …………………………… |