

ATTESTATION D'ASSUJETISSEMENT A LA TVA

Je soussigné (e) *(indiquez le nom et le prénom)*

agissant en qualité de *(indiquez la fonction)*

déclare, que l'organisme *(indiquez l'objet de l'opération)*,

objet de la présente demande :

est assujetti à la TVA

Si oui

récupère la TVA

ne récupère pas la TVA

n'est pas assujetti à la TVA

Fait à

Signature

Cachet de l'organisme