

-----  
**QIP**

REPUBLIQUE DU BENIN

.....  
**MINISTERE DES FINANCES**  
.....  
**DIRECTION GENERALE DES**  
**IMPOTS ET DES DOMAINES**  
.....

**DECLARATION DE**  
**PRELEVEMENT DE 1% ET 5%**  
**SUR LES PAIEMENTS AUX**  
**PRESTATAIRES DE SERVICES**

Timbre à date

Mois : .....

ANNEE : .....

**I-IDENTIFICATION**

N° IFU :

. . . . . 0 . . . .

- Nom et Prénoms ou raison sociale :
- Autre dénomination/Enseigne commerciale : .....
- Adresse : -siège :  
-Ets secondaires ..... BP ..... Tél : .....
- ..... BP ..... Tél : .....

**II-LIQUIDATION DES DROITS**

- Montant des prestations
- Montant du prélèvement (1% ; 5%)
- Montant à verser


**III-PAIEMENT (Obligatoirement joint à la déclaration)**

Montant du versement :

Mode : Espèces :

Banque :

N° Chèque :

**Cadre réservé à l'Administration**

-N° de quittance.....

-PENALITES : \*motif .....

\*montant .....

Le Déclarant :

A Cotonou le

Signature et cachet

