

ADRESSE DU REDEVABLE

NIF :

Date :

Nom-Prénoms ou raison sociale.....

Tél : BP.....

Quartier :

Nom ou numéro de rue :

Numéro de Porte :

**ETAT DE REVERSEMENT TAXE
D'HABITATION**

Mois de.....20

PUISSANCE DU COMPTEUR ELECTRIQUE	NOMBRE DE COMPTEURS (A)	TARIF DE LA TAXE (B)	MONTANTS A REVERSER (C)=A x B
3 KWh		200 FCFA	
6 KWh		2 000 FCFA	
12 KWh		3 000 FCFA	
18 KWh		4 000 FCFA	
30 KWh		6 000 FCFA	
Supérieur à 30 KWh		7 000 FCFA	
TOTAL			

Signature et cachet
du responsable