REPUBLIQUE DU NIGER
MINISTERE DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS
DIRECTION DE LA FISCALITE FONCIERE C
SERVICE : ……

Date :

DECLARATION DE PAIEMENT

ADRESSE DU REDEVABLE

NIF : ……

Nom-Prénoms ou raison sociale……
……
Tél : …… BP……..

Quartier : ……....
Nom ou numéro de rue : ……

Numéro de Porte : ……..

II. LIQUIDATION DES DROITS

NATURE DES DROITS	MONTANTS	
TOTAL		

Signature et cachet du responsable