

REDEVABLE

REPUBLIQUE DU NIGER
MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



N°

IMPOT SUR LES TRAITEMENTS,
SALAIRES, REVENUS ASSIMILES
ET RENTES VIAGERES

SOUCHE

Période à laquelle se rapporte le versement

I. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

NIF:.....
Nom-Prénom ou raison sociale :.....
.....
Activité :.....
Adresse :.....
Tél: Fixe.....Cel.....

II. MONTANT DU VERSEMENT

FCFA

Versement effectué le :.....
Mode de paiement :.....

NUMÉRAIRE	CHÈQUE BANCAIRE	VIREMENT POSTAL	AUTRE MOYEN
-----------	-----------------	-----------------	-------------

Banque:.....
Chèque n° :.....
Recette des Impôts de :
.....

RECETTE DES IMPOTS

REPUBLIQUE DU NIGER
MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



N°

IMPOT SUR LES TRAITEMENTS,
SALAIRES, REVENUS ASSIMILES
ET RENTES VIAGERES

I. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

NIF:.....
Nom-Prénom ou raison sociale :.....
.....
Activité :.....
Adresse :.....
Tél: Fixe.....Cel.....

II. MONTANT DU VERSEMENT

Droits F ➔ Total F
 F

III. Cadre réservé à la Recette des Impôts

Le comptable soussigné, certifie que le redevable ci-dessus désigné
a versé le _____
la somme de F
(en toutes lettres) (en chiffres)

suivant quit- Cachet et signature du receveur tance n°
_____ du _____

Certifie exact

SERVICE D'ASSIETTE

REPUBLIQUE DU NIGER
MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



N°

IMPOT SUR LES TRAITEMENTS,
SALAIRES, REVENUS ASSIMILES
ET RENTES VIAGERES

I. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

NIF:.....
Nom-Prénom ou raison sociale :.....
.....
Activité :.....
Adresse :.....
Tél: Fixe.....Cel.....

III. Cadre réservé à la Recette des Impôts

Le comptable soussigné, certifie que le redevable ci-dessus désigné
a versé le _____
la somme de F
(en toutes lettres) (en chiffres)

suivant quittance n° _____ du _____

Cachet et signature du receveur

A _____, le _____

Certifie exact