

Numéro d'entreprise :

Numéro du dossier :

À rappeler dans toute correspondance

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES UCM
CHAUSSEE DE MARCHE 637
5100 JAMBES

Découvrez le point de contact
le plus proche de chez vous via ucm.be

Attestation TVA – Début d'activité

A compléter par le Service Public Fédéral Finances – administration de la TVA

Le soussigné, (1) _____, de l'office du contrôle de la T.V.A.
de (2) _____
dont les bureaux sont établis à (3) _____
certifie que la _____

est assujettie à la TVA depuis le ____ / ____ / ____ (4) **mais n'a effectivement commencé ses activités que le** ____ / ____ / ____ (5).

SCEAU DU BUREAU DE CONTROLE

Fait à le/...../.....

Signature :

(1) Nom et qualité du signataire

(2) Dénomination de l'office de contrôle T.V.A.

(3) Adresse de l'office de contrôle T.V.A.

(4) Date de début d'activité mentionnée dans la déclaration de commencement d'activité

(5) Date effective de début d'activité