

Votre contact : Service infos clients
081 32 07 05

Numéro d'entreprise :
Numéro du dossier :
Référence à rappeler dans toute correspondance

Retrouvez l'espace UCM
le plus proche de chez vous sur UCM.be

Document à renvoyer à l'adresse cas@ucm.be
ou à l'adresse suivante :

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES UCM
Chaussée de Marche 637
5100 Wierde

SOCIÉTÉS : ATTESTATION TVA

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 société suivante :

A déclaré exercer à, partir du ⁴ / / une activité lui conférant la qualité d'assujettie à la TVA.

Sceau du bureau de contrôle :

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.