UCM vous ACCOMPAGNE
et vous représente
au QUOTIDIEN

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

ATTESTATION TVA – DÉBUT D'ACTIVITÉ

À compléter par le Service Public Fédéral Finances – Administration de la TVA.

Le soussigné : ……..
(*nom et qualité du signataire*)

de l'office du contrôle de la T.V.A. de : ……..
(*dénomination de l'office de contrôle T.V.A.*)

dont les bureaux sont établis à : ……..
(*adresse de l'office de contrôle T.V.A.)*

certifie que la……

……

est assujettie à la TVA depuis le ……..…/……/……..
(*date de début d'activité mentionnée dans la déclaration de commencement d'activité*)

mais n'a effectivement commencé ses activités que le ……..…/……/…….
(*date effective de début d'activité*)

Fait à …… , le ……/……/……

Cachet du bureau de contrôle :

Signature :