



FORMULAIRE A

Enregistrement Personne Physique

Section 1 - Informations Générales

1. NIF (numéro d'identification fiscale)	2. NIN (numéro de carte CIN. Si étranger, indiquez votre numéro de passeport)
3. Nationalité(s)	4. Numéro de permis de séjour
5. Prénom	6. Nom
7. Date de naissance	8. Lieu de naissance
9. Nom de jeune fille de votre mère	10. Statut matrimonial
11. Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	12. Groupe sanguin
13. Type <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Professionnel indépendant	14. Si professionnel, indiquez votre secteur d'activité <input type="checkbox"/> Comptable <input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Medecin <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Gestionnaire <input type="checkbox"/> Arpenteur <input type="checkbox"/> Laborantin <input type="checkbox"/> Tailleur <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Esthéticienne <input type="checkbox"/> Mécanicien <input type="checkbox"/> Peintre <input type="checkbox"/> Electricien <input type="checkbox"/> Contremaître <input type="checkbox"/> Frigoriste <input type="checkbox"/> Artiste <input type="checkbox"/> Ebeniste <input type="checkbox"/> Garagiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coiffeur <input type="checkbox"/> Journaliste <input type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Informaticien <input type="checkbox"/> Publiciste <input type="checkbox"/> Interprète <input type="checkbox"/> Investigateur <input type="checkbox"/> Agent Maritime <input type="checkbox"/> Notaire <input type="checkbox"/> Agent Immobilier <input type="checkbox"/> Commissionnaire en Douanes <input type="checkbox"/> Autre profession à préciser _____

Section 2 - Information de Contact

15. Numéro de téléphone mobile	16. Numéro de téléphone fixe
17. Numéro de télécopieur (fax)	4. Numéro de permis de séjour
18. Adresse courriel primaire	20. Adresse courriel secondaire
21. NIF du comptable, s'il y a lieu	22. Nom du comptable, s'il y a lieu

23. Adresse	
23a. Département	23b. Commune
23c. Section communale	23d. Zone
23e. Adresse	
23f. Pays de résidence	
23g. Information additionnelle de localisation	

Je _____ (votre nom) certifie que l'information fournie est
complète et véridique

Signature

Date

Veillez svp revenir à la Direction Générale des Impôts ou à votre direction locale pour aviser de toute modification à vos informations.

Pièces justificatives que vous devez joindre à ce formulaire :

- Photocopie de votre carte d'identité nationale ou
- Si vous êtes un étranger, une photocopie de la page d'identification de votre passeport

- Une copie d'une preuve d'adresse à votre nom, émis au cours de 2016. Les documents suivants seront acceptés :
 - Compte d'électricité
 - Compte d'eau
 - Reçu de transfert
 - Reçu de DHL

