

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTRE DES FINANCES

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS

DIRECTION CENTRE.....

ADRESSE :

TELEPHONE : FAX : COURRIEL :

NUMERO DE DELIVRANCE

ATTESTATION DE RESIDENCE FISCALE EN ALGERIE**Demande d'application de la convention fiscale entre la
République Algérienne Démocratique et Populaire et**

--

Indiquer dans cette rubrique le nom de l'Etat contractant

Nom et prénom ou raison sociale :

Date et lieu de naissance (pour les personnes physiques) :

Profession ou nature d'activité :

Adresse du domicile ou du siège social :

Numéro d'Identification Fiscale :

Le soussigné certifie que, suivant les éléments en sa possession, la personne susmentionnée est un résident d'Algérie au titre de l'année.....au sens de la convention fiscale susvisée.

La personne sus-identifiée a déclaré avoir recueilli au titre de l'année les revenus ci après désignés lesquels ont été ou seront imposés au titre de l'exercice fiscal de

Nature des revenus	Débiteur étranger des revenus	Date d'échéance ou de paiement des revenus	Montant brut des revenus	Montant net des revenus (déduction de l'impôt étranger)

Fait, A.....le.....

Nom, Prénom et qualité du signataire

Remarque :

- Cette attestation est destinée à l'administration fiscale du pays étranger. Elle est valable uniquement pour l'exercice fiscal durant lequel elle a été délivrée.
- Cette attestation est délivrée aux résidents d'Algérie aux fins d'application des conventions fiscales préventives de la double imposition.