

DIRECTION DES RESIDENTS A L' ETRANGER
ET DES SERVICES GENERAUX
Service des Impôts des Entreprises Etrangères
10 rue du Centre - TSA 20011
93465 NOISY LE GRAND Cedex
FRANCE

Tel : 01 57 33 85 00 de 9h à 16h (heures françaises)
Fax : 01 57 33 84 04
Réception tous les jours de 9h à 16h ou sur rendez-vous
E-mail : sie.entreprises-etrangeres@dgifp.finances.gouv.fr

DECLARATION D'INSCRIPTION

Par un assujetti établi dans un état membre de la Communauté européenne autre que la France ne disposant pas d'établissement stable en France et réalisant des opérations imposables à la TVA en France ou devant y accomplir des obligations déclaratives.

1 IDENTIFICATION

Numéro de TVA intra-communautaire dans votre pays :

Numéro de TVA en France si vous en avez déjà eu un :

DENOMINATION DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE

Forme juridique :

GERANT DE LA SOCIETE OU ENTREPRENEUR INDIVIDUEL

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : Ville de naissance :
Pays de naissance :

COORDONNEES DU SIEGE SOCIAL

Adresse :

Téléphone : Télécopie :

E-MAIL :

2 NATURE ET CONDITIONS D'EXERCICE DE L'ACTIVITE

Détails de votre activité en France : _____

Veillez fournir contrat, devis, facture ou tout autre document prouvant l'existence d'activité en France

➤ Cette activité est-elle exercée de façon : Régulière Occasionnelle

➤ Date de réalisation de vos premières opérations à déclarer en France : | | | / | | | / | | | |

➤ Type de clientèle en France : Entreprises identifiées à la TVA en France *
 Particuliers
 Entités non identifiées à la TVA en France (Collectivités, SCI, Associations, Entreprises étrangères, etc...)

➤ Faites-vous des Acquisitions Intra-Communautaires (AIC) depuis la France ? oui non

➤ Faites-vous des Livraisons Intra-Communautaires (LIC) ou des exportations à partir de la France ? oui non

➤ Vous immatriculez-vous **UNIQUEMENT** pour la souscription de Déclarations d'Echange de Biens (DEB) ? oui non

➤ Montant du chiffre d'affaires annuel **prévisible** en France :

Pour les ventes : Chiffre d'affaires : Euros

Pour les prestations de services : Chiffre d'affaires : Euros

- Si votre clientèle est composée exclusivement d'assujettis à la TVA en France, votre entreprise n'a pas à être immatriculée en France. Cependant l'immatriculation demeure nécessaire si vous effectuez des déclarations d'échange de biens (DEB) auprès des douanes

3 SITUATION AU REGARD DU REGIME SOCIAL FRANCAIS

Votre entreprise, qui ne comporte pas d'établissement stable en France, emploie-t-elle du personnel salarié relevant du régime social Français?
OUI NON
Si oui, vous devez également vous adresser au service suivant :
URSSAF du Bas-Rhin – 16, rue Contades – 67307 Schiltigheim Cedex – France
Tél : 00 33 (0)3 88 18 52 44 – Fax : 00 33 (0)3 88 18 52 74
E-Mail : cnfe.strasbourg@urssaf.fr

4 MANDATAIRE (Joindre l'original du mandat)

Nom, prénom ou dénomination :

Personne ou service à contacter :

Adresse :

Portable :

Fixé : Télécopie :

e-mail :

5 ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Dénomination :

Personne ou service à contacter :

Adresse :

6 COORDONNEES DU COMPTABLE (A L'ETRANGER OU EN FRANCE) QUI REMPLIRA LES DECLARATIONS DE TVA

Dénomination :

Personne ou service à contacter :

Adresse :

Portable

Téléphone : Télécopie :

email :

7 DOCUMENTS A JOINDRE

- Votre numéro de TVA intracommunautaire dans votre pays, en cours de validité (voir le site http://ec.europa.eu/taxation_customs/vies/)
- Copie du certificat d'inscription au registre du commerce ou assimilé dans votre pays
- Copie des statuts + Traduction libre en français des éléments principaux des statuts (forme juridique – associés – gérant – capital social – objet social) (SAUF POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES)
- Copie de la pièce d'identité (UNIQUEMENT POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES)
- Un mandat original signé par les deux parties (si vous optez pour un mandataire)

En application du Bulletin Officiel des Finances Publiques TVA-DECLA-20-30-40-20 du 17/04/2013, l'ensemble de ces documents doit impérativement être fourni lors du dépôt de votre demande d'immatriculation. A défaut, l'immatriculation sera refusée.

8 VALIDATION

Fait à _____ / /

signature (nom, prénom et qualité) :