

Retenue effectuée/ FN°.....

104

A- PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR

N° de la carte d'identité

IDENTIFIANT

Matricule Fiscal	Code TVA	Code catégorie	N° Etab secondaire
1680181/M	P	M	000

Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : **STE SOTUPUB**

Adresse : Av. Perle du sahel imm Jawhara -4071-sousse

B-RETENUES EFFECTUEES SUR:

* Honoraires, commissions, courtages, vacations et loyers

* Marché 1%

* Revenus des comptes spéciaux d'épargne bancaire

* Revenus des capitaux mobiliers

* Revenus des bons de caisse au porteur

TOTAL GENERAL

BRUT	RETENUE	NET
1 819,600	18,196	1 801,404
1 819,600	18,196	1 801,404

C- BENEFICIAIRE:

N° de la carte d'identité

OU

De séjour pour les étrangers

IDENTIFIANT

Matricule Fiscal	Code TVA	Code catégorie	N° Etab secondaire
1219826/C	P	M	000

Nom, Prénom ou raison sociale : **STE S.T.B.I**

Adresse professionnelle : Rue Constantine Imm Nour N°49 -4000-Sousse

Je soussigné, certifie exacts les renseignements figurant sur le présent
certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute inexactitude.

SOUSSE le 06/03/2023

Cachet et signature du payeur



1) Le certificat est délivré à l'occasion de chaque paiement, Toutefois, pour les opérations répétitives le
certificat peut être délivré trimestriellement