



**DECLARATION DE TRANSFERT
DU DOMICILE FISCAL, DU SIEGE
SOCIAL OU DU PRINCIPAL
ETABLISSEMENT ⁽¹⁾**

*A déposer dans les 30 jours qui suivent la date du transfert
auprès de l'inspecteur des impôts du lieu du nouveau domicile fiscal, siège social
ou principal établissement.*

(Article 149 du C G I)

CADRE RESERVE AU DECLARANT

N° d'identification fiscale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Identifiant commun de l'entreprise « ICE » : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_/_ /_/_/_

Nom et prénom ou raison sociale :

Ancien domicile fiscal ou siège social (ou principal établissement):

Adresse : Ville :

N° d'identification à la taxe professionnelle : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Le déclarant demande la radiation de la taxe professionnelle ci-dessus : Oui ⁽²⁾ Non

Nouveau domicile fiscal ou siège social (ou principal établissement) :

Adresse : Ville :

N° d'identification à la taxe professionnelle du nouveau domicile fiscal ou siège social : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Date de transfert : ... / ... /.....

A, le
Cachet et signature

CADRE RESERVE A L'ADMNISTRATION

Ancien siège	Nouveau siège	Date de dépôt : ... / ... /..... N° d'enregistrement : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ Cachet et signature
D.R.I, D.P ou D.I.P :	D.R.I, D.P ou D.I.P :	
Subdivision :	Subdivision :	
Secteur :	Secteur :	
R.A.F:	R.A.F:	

- 1- Joindre le procès verbal de transfert de siège (pour les personnes morales).
- 2- Joindre la résiliation du contrat de bail ou annulation de la domiciliation, cession du droit au bail, du fonds de commerce ou du bien immeuble ou tout autre document justifiant la situation actuelle du local.



Direction Générale des Impôts



Modèle N° ADC141F-18I

Direction Régionale:
ou (inter) Préfectorale de:
Subdivision de:

RECEPISSE DE DEPOT de la déclaration modèle ADC140F-18I

DECLARATION DE TRANSFERT DU DOMICILE FISCAL, DU SIEGE SOCIAL OU DU PRINCIPAL ETABLISSEMENT

N° d'identification fiscale: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

N° d'identifiant commun de l'entreprise « ICE » : /_

Nom et prénom(s) ou raison sociale:
.....

Date de transfert : ... / ... /.....

----- Cadre réservé à l'administration -----

Date de dépôt:

(Cachet de l'administration)

Numéro d'enregistrement:

Nombre d'annexes :