



**Liste des fournitures, des marchandises, matières premières,  
emballages irrécupérables et services nécessaires aux opérations  
d'exportation**

**A recevoir en suspension de la TVA**

(Article 94 du Code Général des Impôts)

DR / DP ou DIP de : .....

Subdivision de .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**N° Identifiant fiscal**

Nom et Prénom ou raison sociale du demandeur : .....

Profession : ..... date de début d'activité : /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/

Adresse : .....

Nom ou raison sociale du fournisseur	Identifiant Fiscal du fournisseur	Adresse du fournisseur	Profession ou activité (s)	Références de la facture ou autres pièces justificatives	Nature des marchandises, matières premières, emballages irrécupérables et services	Quantité	Valeur (H.T.)	Taux	T.V.A.*
<b>TOTAL</b>									

A.....le.....

Cachet et signature de l'entreprise bénéficiaire :

\* Indiquer le montant de la TVA correspondant à la valeur du produit ou du service nécessaire à l'opération d'exportation à acquérir en suspension de taxe.