

## ***Demande de remboursement de TVA par un assujetti non établi à Monaco ni en France***

(Ordonnance Souveraine n° 7043 du 18 Mars 1981 modifiée et Code des taxes)

N° 3559 MC

Est-ce votre première demande à Monaco  
Oui  Non   
Date de la précédente demande (jj/mm/aaaa) :

|   |  |                  |                           |
|---|--|------------------|---------------------------|
| 1 | Nom et prénoms ou dénomination du demandeur  |                  |                           |
|   | Rue  |                  |                           |
|   | Code postal, lieu, pays<br>TEL ou FAX :  |                  |                           |
| 2 | Nature de l'activité du demandeur  |                  |                           |
| 3 | Indication du bureau fiscal et <b>numéro d'identification TVA intracommunautaire</b> :<br>du demandeur dans le pays où celui-ci a son siège,<br>son domicile ou sa résidence habituelle  |                  |                           |
| 4 | Période visée par la demande   | du<br>mois année | au<br>mois année          |
| 5 | Montant total -en chiffres- dont le remboursement est demandé<br>(* Euros <input type="checkbox"/><br>(relevé détaillé, voir au verso)   |                  |                           |
| 6 | Le demandeur sollicite le remboursement du montant indiqué dans la case 5 selon le mode indiqué dans la case 7   |                  |                           |
| 7 | Mode de règlement souhaité (*) Virement sur compte bancaire <input type="checkbox"/> ou sur compte postal <input type="checkbox"/><br>Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal <b>établi par l'organisme bancaire avec code IBAN et code SWIFT</b>  |                  |                           |
|   | <b>Code IBAN :</b><br><br><b>Code SWIFT :</b><br>Nom du titulaire<br><br>Nom et adresse de l'organisme financier   |                  |                           |
| 8 | Nombre d'annexes :   | Factures :       | Documents d'importation : |
| 9 | Le demandeur déclare :<br>a. Que les biens ou services indiqués au verso de la présente ont été utilisés pour ses besoins d'assujetti à l'occasion de<br><br>b. Qu'il n'a effectué dans le pays où le remboursement est demandé au cours de la période visée par la présente demande :<br><input type="checkbox"/> (*) aucune livraison de biens ni aucune prestation de services imposables à la TVA ;<br><input type="checkbox"/> (*) que des prestations de services mentionnés aux 4 <sup>e</sup> , 6 <sup>e</sup> bis, 7 <sup>e</sup> et 8 <sup>e</sup> de l'article 12 et à l'article 13 du Code des taxes pour lesquelles la taxe est due uniquement par le preneur ;<br><input type="checkbox"/> (*) que certaines prestations de transport exonérées et certaines prestations de services accessoires à ces prestations de transport ;<br><input type="checkbox"/> (*) que des livraisons mentionnées au 2° du I de l'article 10 du Code des taxes pour lesquelles la taxe est due par le destinataire ;<br><input type="checkbox"/> (*) que des livraisons et prestations mentionnées aux 1 <sup>e</sup> , 2 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> , 6 <sup>e</sup> et 7 <sup>e</sup> du I de l'article 50 A du Code des taxes.<br><br>c. Que les renseignements figurant dans la présente demande sont sincères.<br><br>Le demandeur s'engage à reverser toute somme indûment perçue.<br><br>(* Mettre obligatoirement une croix dans la (les) case(s) appropriée(s). |                  |                           |

A

(Lieu)

le

(Date : jj/mm/aaaa)

Signature : Nom et qualité

| <b>10</b>                               | <b>Relevé des montants de TVA relatifs à la période visée par la présente demande</b> |                              |   |   |  |                                  |
|---|---|------------------------------|---|---|--|----------------------------------|
|   | N° d'ordre  | Nature du bien ou du service | Nom, numéro d'identification TVA, si connu, et adresse du fournisseur ou du prestataire | Date et numéro de la facture ou du document d'importation | Montant de la taxe afférente dont le remboursement est demandé | Case réservée à l'Administration |
|   |   |                              |   |   |  |                                  |
| <b>TOTAL</b>                            |   |                              |   |   |  |                                  |
| <b>Case réservée à l'Administration</b> |   |                              |   |   |  |                                  |
|   |   |                              |   |   |  |                                  |