



## DEMANDE D'IDENTIFICATION A LA TVA LORS DU COMMENCEMENT D'ACTIVITE (MANIFESTATIONS, FOIRES ET MERCHANDISING)

**SPF FINANCES**  
Secteur TVA

### ATTENTION.

Toute entreprise (personne physique ou morale) doit, **avant d'exercer une activité économique** lui conférant la qualité d'**assujetti** à la TVA et requérant son **identification à la TVA** conformément à l'article 50 du Code de la TVA, introduire le présent formulaire dûment complété et signé auprès l'Office de contrôle de TVA pour assujettis étrangers (BCAE), rue des palais n° 48 – 6<sup>ème</sup> étage, 1030 Bruxelles, n° tel : 0032 257 4070, n° fax : 0032 257 96359, adresse mail : [contr.tva.bcae@minfin.fed.be](mailto:contr.tva.bcae@minfin.fed.be).

Cette démarche peut être accomplie par l'entreprise elle-même ou par une tierce personne dûment mandatée.

Si l'entreprise éprouve des difficultés à remplir le formulaire, il lui suffit de s'adresser à l'office de contrôle de la TVA précité qui lui fournira les renseignements demandés. Par ailleurs, les **entreprises commerciales et artisanales** qui sont **établies en Belgique** peuvent également avoir recours aux services du guichet d'entreprises agréé de leur

### CADRE RESERVE D L'ADMINISTRATION

Code de l'office où la demande est introduite:

Demande reçue le :

Encodée le :

Observations :

### CADRE I – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

Dénomination sociale  
Ou nom et prénom(s)

Numéro d'identification à l'étranger

Lieu de naissance

Date de naissance

Rue

N°

Boîte

Localité

Code postal

Pays

Téléphone

Fax

Courriel

**CADRE II – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE**

A. Désignation précise de l'activité nécessitant l'identification à la TVA (en cas d'exercice de plusieurs activités, donner la désignation de chacun d'elles) :

Activité unique ou activité principale :

Autres activités :

B. Date de commencement de l'activité nécessitant l'identification à la TVA

C. Chiffre d'affaires ANNUEL présumé (hors TVA) :  EUR

D. Langue choisie par l'entreprise pour ses rapports avec les services de la TVA :

Français       Néerlandais       Allemand

**CADRE III – NUMERO DE COMPTE POUR LES RESTITUTIONS DE TVA**

Les restitutions de TVA doivent être effectuées sur le numéro de compte :

BIC :  IBAN :

au nom de :

Nom

Rue  N°  Boîte

Localité  Code postal

Pays

Téléphone  Fax

Courriel

**CADRE IV – DATE ET SIGNATURE DU DECLARANT**

Date :

Signature :

Nom et prénom :

Qualité :

**IMPORTANT**

**L'assujetti qui dépose des déclarations à la TVA et qui n'a pas rempli le cadre III de manière adéquate ne peut recevoir ses remboursements éventuels de TVA.**