

TAXE SUR LES SURFACES COMMERCIALES (TSC)

Déclaration annuelle à déposer avant le 30 septembre de l'année à :
RECETTE DES IMPÔTS
 BP 72 – 98713 Papeete – 11 rue commandant Destremau
 Tél : 40.46.13.13 / Fax : 40.46.13.01

Année de déclaration

.....

IDENTIFICATION DU DECLARANT

N° TAHITI : Nom/Prénom/Raison sociale :

Téléphone/Fax : Mail :

Adresse :

Boîte postale : Code postal : Commune :

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Enseigne commerciale :

Adresse géographique de l'établissement :

Boîte postale : Code postal : Commune :

DETAIL DES ELEMENTS LIQUIDATIFS DE LA TAXE

A	Surface de vente au détail				m²
B	Chiffre d'affaires de l'année précédente réalisé par l'établissement				F CFP
C	Abattement sur le CA en fonction de la localisation de l'établissement	TAHITI <input type="checkbox"/> C = B	MOOREA <input type="checkbox"/> C = B x 90%	Autres îles <input type="checkbox"/> C = B x 80%	F CFP
C1	Abattement supplémentaire sur le CA si résultat comptable déficitaire	TAHITI <input type="checkbox"/> C1 = C/2	MOOREA <input type="checkbox"/> C1 = C/2	Autres îles <input type="checkbox"/> C1 = C/2	F CFP
D	Détermination du CA au m ²	Si bénéficiaire D = C / A		Si déficitaire D = C1 / A	F CFP / m²
E	Détermination du tarif applicable au m ²	<input type="checkbox"/> D < 750.000 F Tarif unique : E = 2.500 F/m²	<input type="checkbox"/> 750.000 F < D < 1.500.000 F Tarif unique : E = 4.000 F/m²	<input type="checkbox"/> D > 1.500.000 F Tarif unique : E = 6.000 F/m²	F CFP / m²

DETERMINATION DU MONTANT DE LA TAXE A PAYER

T	T = A x E	F CFP
----------	------------------	--------------

Mode de paiement (cocher la case correspondante)

- Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public
- Virement bancaire au bénéfice de la Recette des impôts
Préciser le N° TAHITI, la nature de la taxe, le montant payé et la période concernée sans omettre de déposer ou poster votre déclaration
- Pour les virements effectués à partir de la Polynésie française – IEOM : 45189 00003 61110000000 45
- Pour les virements effectués à partir de la métropole ou de l'étranger - IEOM Iban : FR7645189000036111000000045

DATE et SIGNATURE

Date : ____ / ____ / ____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'encaissement :	N° déclaration :	Date de réception
Référence comptable :	Pénalités :	
Montant encaissé : F CFP		