

REPUBLIQUE GABONAISE  
MINISTRE DE L'ECONOMIE, DU COMMERCE,  
DE L'INDUSTRIE ET DU TOURISME

-----  
**Direction Générale des Impôts**

BP 37 / 45 - Libreville

Tel : 79.53.76/77

Date de réception et cachet du service

**DECLARATION**  
(À établir en deux exemplaires)  
**TAXE MUNICIPALE SUR LES CARBURANTS**

Mois :

**N° du contribuable :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(Numéro d'Identification Fiscale (NIF))

<b>1 – Identification du contribuable</b>	Cadre réservé à l'Administration
Raison sociale :	
Sigle :	
Boîte postale :	
Téléphone :	Ville :
Adresse e-mail :	Télécopie :
	Site Internet :
	Code de résidence :
	(Résidence d'affectation de l'impôt)
	<input type="checkbox"/>
	(Confirmation du code de résidence ou inscription du code correct)

<b>2 – Détermination de l'impôt à payer</b>				
Nature des produits	Nombre d'unités (1) (en litre ou tonne)	Tarif (2)	Montant de l'impôt (3 = 1x2)	Code nature
Super carburant (litre)		5,500		
Gasoil (litre)		2,130		
Gaz butane				
<b>Montant total des taxes</b>				

<b>3 – Règlement de l'impôt</b>	
Mode de versement :	
- espèces:	<input type="checkbox"/> (si <500.000 FCFA)
- chèque (si <100 000.000 FCFA) :	<input type="checkbox"/> n° de chèque:
Banque :	
- virement : (si ≥100 000.000 FCFA) :	<input type="checkbox"/> date :
IBAN	
SWIFT	

n° de quittance :
Cachet de la Recette

Fait à _____, le _____
Signature et cachet du contribuable