

version numérique
(Word et PDF)
incluse
sur support CD ROM)

IMPRIMES FISCAUX
&
SOCIAUX

du

BURKINA FASO

(FORMAT PAPIER
**+
NUMERIQUE)**

522, avenue de la Nation

01 BP 964 Ouagadougou 01
Tel : (00226) 50 30 15 21
pierre@abadie.bf
www.pierreabadie.com

BURKINA-FASO

IMPRIMES FISCAUX

IMPRIMES CNSS

BURKINA FASO

1. Immatriculation à l'identifiant financier unique (IFU)

- Fiche d'immatriculation à l'IFU

2. Taxe sur la valeur ajoutée TVA

- Déclaration de TVA
- Demande de remboursement de crédit TVA

3. Impôt sur les sociétés (IS)

- Déclaration des acomptes provisionnels (IS)
- Liasse fiscale IS
- Etats annexés IS
- Bordereau avis de versement de l'IS

4. Impôts sur les bénéfices industriels, commerciaux et agricoles (IBICA)

- Déclaration des bénéfices industriels, commerciaux et agricoles – régime du réel normal
- Déclaration des bénéfices industriels, commerciaux et agricoles – réel simplifié
- Bordereau avis de versement impôt sur les BIC - REEL et RSI
- Bordereau avis de versement impôt minimum forfaitaire sur les professions industrielles et commerciales

5. Impôts sur les bénéfices non commerciaux

- Déclaration des bénéfices non commerciaux
- Bordereau avis de versement Impôt sur les bénéfices des professions non commerciales (BNC)

6. Prélèvement à la source à titre d'acompte sur les impôts sur les bénéfices

- Déclaration des prélèvements à la source facturés à titre d'acompte sur les impôts sur les bénéfices
- Déclaration des prélèvements à la source supportés à titre d'acompte sur les impôts sur les bénéfices

7. Retenue à la source sur les sommes versées aux prestataires résidents

- Déclaration de retenue à la source sur les sommes versées aux prestataires résidents
- Attestation individuelle de retenue à la source sur les sommes versées aux prestataires établis au Burkina Faso

8. Retenue à la source sur les sommes versées aux prestataires non résidents

- Déclaration de retenue à la source sur les sommes versées aux personnes (prestataires n'ayant pas d'installation professionnelle au Burkina Faso)
- Attestation individuelle de retenue à la source sur les sommes versées aux personnes (prestataires) n'ayant pas d'installation professionnelle au Burkina Faso (article 84 quater du code des impôts)

9. Retenue à la source sur les sommes perçues par les personnes non immatriculées

- Déclaration de retenue à la source libératoire
- Attestation individuelle de retenue à la source libératoire

10. Retenue à la source sur les loyers

- retenue à la source sur les loyers d'immeubles

11. IUTS et TPA

- Déclaration de versement de retenue de l'Impôt Unique sur les Traitements et Salaires (IUTS) et Taxe Patronale d'Apprentissage
- Relevé détaillé du versement des retenues de l'Impôt Unique sur les Traitements et Salaires (IUTS) et du versement de la Taxe Patronale et d'Apprentissage (TPA)
- Etat des sommes versées à des tiers

12. Taxe de résidence

- Déclaration de la taxe de résidence

13. Taxe de développement touristique (TDT)

- Déclaration de la taxe de développement touristique établissements hôteliers.

14. CNSS

- Demande d'immatriculation d'un employeur
- Demande d'immatriculation d'un travailleur
- Déclaration récapitulative des salaires
- Bulletin d'entrée et de sortie

15. Remise des pénalités

- Pétition de remise (recouvrement) des pénalités

7. Retenue à la source sur les sommes versées aux prestataires résidents

CACHET DU SERVICE

DIRECTION GENERALE DES IMPOTS



DATE DE RECEPTION

**DECLARATION DE RETENUE A LA SOURCE SUR LES
SOMMES VERSEES AUX PRESTATAIRES ETABLIS AU
BURKINA FASO**

I. PERIODE Mois (Article 84 quinquies du code des impôts)

II. IDENTIFICATION DU REDEVABLE

N° Registre de commerce	<input type="text"/>	N° IFU	<input type="text"/>
Nom, prénoms ou raison sociale (le cas échéant)	-----		Code activité
-----	-----		<input type="text"/>
Profession ou activité	-----		
-----	-----		
Adresse du siège (Localité)	-----		
BP	Quartier	Secteur	N° et rue
-----	-----	-----	-----
Section	Lot	Parcelle	-----
-----	-----	-----	-----
Adresse des établissements secondaires	-----		
1.	-----		
2.	-----		
3.	-----		
-----	-----		
Adresse du domicile (Localité)	-----		
BP	Quartier	Secteur	N° et rue
-----	-----	-----	-----
Section	Lot	Parcelle	-----
-----	-----	-----	-----

III. MONTANT DES RETENUES EXIGIBLES

Montant des paiements bruts TTC	Taux de la retenue	Montant des retenues
	1%	
	2%	
	5%	
	10%	
Montant total dû		

- Règlement joint à l'ordre du receveur des impôts -----
- Chèque bancaire sur ----- N° ----- du ----- Montant -----
- Espèce d'un montant de -----
- Virement bancaire -----

V. CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

PRISE EN RECETTE	PRISE EN CHARGE	PENALITES	VISA DU RECEVEUR
L.J :-----	L.J :-----	Nature:-----	Date-cachet-signature
Réf :-----	Réf AMR-----	Taux :-----	
Quittance n° :-----	Quittance date :-----	Montant :-----	
Quittance date :-----	Montant :-----		
Montant :-----			

A ----- Le -----

Nom – Qualité - Signature

NB : Ne pas omettre de joindre les attestations individuelles de retenue.



CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA

01 BP 562
OUAGADOUGOU
Tél. : 50 30 60 78/81

01 BP 215
BOBO-DIOULASSO
Tél. : 20 97 11 62/63

01 BP 12
OUAHIGOUYA
Tél. : 40 55 02 16
40 55 04 91

01 BP 103
FADA N'GOURMA
Tél. : 40 77 01 13
40 77 00 27

01 BP 40
DEDOUGOU
Tél. : 20 52 00 31
20 52 01 85

DEMANDEUR D'IMMATRICULATION TRAVAILLEUR

EMPLOYEUR

Numéro employeur

Nom de l'employeur
ou Raison Social

Adresse postale

Téléphone

Réservé à la C.N.S.S.

TRAVAILLEUR

N° Travailleur

Nature acte de naissance N° Acte de naissance Code pièce

Date d'établissement

Lieu d'établissement

Nom du travailleur

Nom de jeune fille

Prénoms du travailleur

Date de naissance

Village de naissance

Département de naissance

Province de naissance

Pays de naissance

Sexe - Masculin Féminin

Situation matrimoniale - Célibataire - Marié
- Divorcé - Veuf

Nationalité

Adresse personnelle

Téléphone domicile Groupe sanguin

Banque

Numéro compte bancaire

Numéro compte CCP

Province Département

Secteur Quartier

Numéro de rue Nom de rue

Numéro de lot Nom de l'immeuble

Numéro étage Numéro porte

Réservé à la C.N.S.S.

Code département

Réservé à la C.N.S.S.

Sexe

Situation matrimoniale

Nationalité

Date d'immatriculation

Réservé à la C.N.S.S.

Code banque

Code banque succursale

Type travailleur (1)

N.B. (1) 1 : Permanent 2 : Temporaire 3 : Occasionnel 4 : apprentis 5 : école technique

15. Remise des pénalités

**DIRECTION GENERALE
DES IMPÔTS**

**PETITION DE REMISE (RECOUVREMENT)
DES PENALITES**

N° d'ordre.....
Date de réception Timbre à date du bureau
Sommier d.....
Vol..... N°.....

Encourues en matière de (1).....
 par.....
 exerçant la profession d.....
 domicilié à.....
 Pour (2).....

MOTIFS DE LA DEMANDE

(le pétitionnaire indique ci-après les motifs qu'il invoque à l'appui de sa pétition de remise)

.....

A....., le..... 200

(Signature)

(1) nature de l'impôt.
 (2) Indiquer la nature et la date de la convention.

.....
(1) Auteur de la consignation :
Agent compétent pour statuer (1)

(2) Liquidation

RESTANT DUS

PAYES

Montant des droits simples.....

Montant des pénalités.....

Date à laquelle les sommes dues sont devenues exigibles ;.....

Date à laquelle les sommes ont été payées.....

Intérêts de retard sur les droits simples (à.....P.100) :.....

(3) Observations de l'Agent compétent pour statuer

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Le cas échéant) Observations de l'employé supérieur auteur de la consignation

.....
.....
.....

(4) Somme à payer à titre de pénalité

Décision (date)..... Retenue.....

Remise entière (1) de.....F.

Rejet (1) - Retenue de.....F. (1) Date du paiement de la somme retenue

.....

(5)

(1) Rayer la mention inutile - Indiquer s'il ya lieu à l'encre rouge la nouvelle décision intervenue, en cas de révision