



Province du Lualaba
Ministère des Finances

1. Ce formulaire est à obtenir gratuitement auprès de l'administration
2. Lire attentivement les notes à la page 4 avant de remplir la l'administration du lieu de souscription.
3. Remplir correctement en majuscule les cases
4. En cas de rature ou surcharge, la déclaration ne sera pas acceptée*



LOCALITE (1) Numéro de dépôt et sceau (1)

**DECLARATION DE L'IMPOT SUR LA SUPERFICIE
DES CONCESSIONS MINIERES ET D'HYDROCARBURES**

Exercice Fiscal (2)

I. IDENTIFICATION DU REDEVABLE (3)

Nom, Post-nom, Prénom ou Raison Sociale	Numéro d'identification du Contribuable																		
	NRC																		
	Numéro d'identification Nationale																		
	Numéro de Téléphone																		
	Adresse E-mail																		
Sigle :	Adresse Physique																		

II. CALCUL DE L'IMPOT (4)

--	--

III. RESERVE A L'ADMINISTRATION (1)

Date de dépôt :
Date de vérification :
Identité et signature du vérificateur :
Référence et date d'émission de la Note de perception :
Référence et date d'émission et L'AMR (*) :

Paiement			
Date	Montant	Banque	Référence de la preuve de paiement

DETAILS DES CONCESSIONS MINIERES ET D'HYDROCARBURES

Numéro d'ordre	Localité	Adresse Géographique de la concession	Date D'acquisition	Superficie Imposable	Taux	Destination (*)	Exonération			Montant de l'impôt dû	
							Durée	Année De début	Année D'expiration		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
MONTANT TOTAL A PAYER											

RESERVE A L'ADMINISTRATION (1)

Impôt dû	Nature du bien	Rang de la Localité	Superficie Imposable (en m ²)	Taux	Impôt dus			
					Principal	Accroissements	Total	
MONTANT TOTAL A PAYER								

(*) Pour chaque concession minière, choisir l'une de deux destinations à mettre dans la case correspondante

* Exploitation des mines ou des hydrocarbures (PE)

* Recherche à titre exclusif des substances minérales ou hydrocarbures (PR)

Nom, Post nom, Prénom ou Raison Sociale

**VISA
DU
Déclarant**

Fait à le
Signature

