



**DEMANDE D'IDENTIFICATION A LA TVA
LORS DU COMMENCEMENT D'ACTIVITE
(formulaire 604 A)**

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 de l'office de contrôle de la TVA dont elle relèvera. 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 choix.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code de l'office TVA où la demande est introduite :

Demande reçue le :

Encodée le :

Observations :

CADRE I - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

NUMERO D'ENTREPRISE :

A. Pour les personnes physiques

a. Nom et prénom(s) :

b. Numéro du registre national :

c. Date d'expiration du permis de séjour :

B. Pour les personnes morales et les sociétés/associations sans personnalité juridique

Dénomination sociale :

C. Pour toutes les entreprises

Siège administratif principal :

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 précise de chacune 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

E. Y a-t-il eu reprise de fonds de commerce ? OUI NON

Si oui, précisez :

- Numéro d'entreprise du cédant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Nom et prénom ou dénomination sociale du cédant :

- Reprise du fonds de commerce : TOTALE PARTIELLE

- Reprise du solde du compte courant TVA ouvert au nom du cédant :
 OUI NON

CADRE III - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REGIME TVA DE L'ENTREPRISE

A. L'entreprise déclare expressément qu'elle réalisera :

- 1. **exclusivement** des opérations **autres** que celles visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction (assujetti ordinaire)
- 2. en partie des opérations visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction et en partie d'autres opérations qui elles, ouvrent un droit à déduction (assujetti avec droit à déduction partielle)

CADRE III - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU RÉGIME TVA DE L'ENTREPRISE (suite)

B. Veuillez spécifier le régime sollicité par l'entreprise :

1. Régime normal de la TVA avec dépôt de déclarations mensuelles
2. Régime normal de la TVA avec dépôt de déclarations trimestrielles
3. Régime du forfait - Indiquez le(s) code(s) forfait(s) :
4. Régime de la franchise de taxe
5. Régime particulier des exploitants agricoles
6. Application simultanée du régime particulier des exploitants agricoles et d'un régime cité ci-dessous :
- Régime normal de la TVA avec dépôt de déclarations trimestrielles
- Régime du forfait - Indiquez le(s) code(s) forfait(s) :
- Régime de la franchise de taxe
- Régime normal de la TVA avec dépôt de déclarations trimestrielles
+ régime du forfait - Indiquez le(s) code(s) forfait(s) :
7. Régime particulier sans dépôt de déclarations à la TVA

CADRE IV - 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 :**Numéro d'entreprise Nom Rue N° Boîte Localité Code postal Pays Téléphone Fax Courriel **CADRE V - DATE ET SIGNATURE DU DECLARANT**Date : Signature : Nom et prénom : Qualité : **Si le déclarant est une personne étrangère à l'entreprise :**A. Numéro d'entreprise :

B. Si le déclarant ne possède pas de numéro d'entreprise :

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

- Adresse complète :

Rue N° Boîte Localité Code postal Pays Téléphone Fax Courriel **IMPORTANT****L'assujetti qui dépose des déclarations à la TVA et qui n'a pas rempli le cadre IV de manière adéquate ne peut recevoir ses remboursements éventuels de TVA.**