Direction Générale du Contrôle Fiscal
Centre Régional de Contrôle des Impôts de:
.....

SUIVI DE L'EXECUTION DU PROGRAMME DE VERIFICATION APPROFONDIE AU TITRE DE:

ANNEE: ..... Trimestre N°: .....

N°ordre	Nom et Prénom ou Raison Sociale	Identifiant		Activité	Adresse			Période Vérifiée		Impôts vérifiés [2]									Code de la structure qui a procédé à la vérification [3]
		code [1]	MF ou N° CIN		N°	Rue	Ville	Année début vérif	Année fin vérif	IS	IRPP	TVA	DC	TFP	FOPROLOS	TCL	TH	autres	

code [1] : 1 matricule fiscal, 2 Carte d'Identité Nationale
Impôts Vérifiées [2]: mettre 1 dans la colonne appropriée de chaque impôt vérifié
code structure [3]: saisir le code du bureau qui a procédé à la vérification ou le code du centre pour la cellule de vérification