



Vos données d'identification TVA ont changé ?

Alors, vous devez déclarer ces modifications au moyen de ce formulaire.

Comment et quand ?

- Par **courrier** ou à déposer à **votre team Gestion**
- Dans un délai d'**un mois** à compter du moment où la (les) modification(s) est (sont) intervenue(s). Vous pouvez accomplir cette démarche vous-même ou la faire effectuer par une tierce personne dûment mandatée.

Quelles modifications ?

- Les coordonnées spécifiques requises à des fins TVA (voir cadre II)
- Un changement dans votre activité soumise à la TVA affectant votre droit à déduction (voir cadre III)
- Un changement des données concernant le numéro de compte pour les restitutions TVA (voir cadre IV)

Vous représentez une entreprise commerciale ou artisanale ou vous exercez une profession libérale ?
Vous pouvez également faire appel aux services d'un **guichet d'entreprises agréé** de votre choix.

Vous avez des questions ? Contactez le team Gestion dont vous dépendez afin d'obtenir plus de renseignements.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code crestra de la Division Gestion où le formulaire est introduit :

Déclaration reçue le :

Encodée le :

Observations :

CADRE I – DESIGNATION DE L'ENTREPRISE

NUMERO D'ENTREPRISE :

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

A. Pour les personnes physiques

Nom et prénom(s) :

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

Dénomination sociale :

CADRE II – MODIFICATIONS DE COORDONNEES TVA**A.1. Assujettis établis en Belgique – Personnes physiques – Communication d'un siège d'exploitation distinct du domicile privé**

Le siège d'exploitation distinct du domicile privé est **situé** à l'adresse suivante :

Rue N° Boîte
Localité Code postal
Pays
Téléphone
Courriel

A.2. Assujettis établis en Belgique – Personnes physiques – Modification de l'adresse du siège d'exploitation

Le siège d'exploitation **situé** à (indiquer le pays, le code postal et la localité)

- est **transféré** à l'adresse suivante :

Rue N° Boîte
Localité Code postal
Pays
Téléphone
Courriel

- à partir du (**date d'effet**) :

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

A.3. Assujettis établis en Belgique – Personnes morales et sociétés/associations sans personnalité juridique – Adresse du siège administratif principal

Le siège administratif principal **situé** à (indiquer le pays, le code postal et la localité)

- est **transféré** à l'adresse suivante :

Rue N° Boîte
Localité Code postal
Pays
Téléphone
Courriel

- à partir du (**date d'effet**) :

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

B.1. Assujettis NON établis en Belgique et identifiés à la TVA via un représentant responsable

La dénomination et/ou l'adresse (biffer la mention inutile) du **représentant responsable** en Belgique est (sont) **modifiée(s)** comme suit :

- Numéro d'entreprise :

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

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

- Coordonnées complètes :

Rue N° Boîte
Localité Code postal
Pays
Téléphone
Courriel

- à partir du (**date d'effet**) :

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

CADRE II – MODIFICATIONS DE COORDONNEES TVA (suite)**B.2. Assujettis NON établis en Belgique avec identification directe à la TVA**

L'adresse de communication en Belgique des livres et documents a été modifiée comme suit :

Rue N° Boîte .Localité Code postal .Pays .Téléphone .Courriel .- à partir du (date d'effet) : **C.1 Associations sans personnalité juridique – Modification de la dénomination**Nouvelle dénomination - à partir du (date d'effet) : **C.2 Associations sans personnalité juridique – Modification de la composition des membres –
Entrée d'un nouveau membre**Le membre numéro d'entreprise ou numéro au registre national

dont le domicile fiscal est situé à l'adresse suivante :

Rue N° Boîte .Localité Code postal .Pays .Téléphone .Courriel .

est entré dans l'association

- à partir du (date d'effet) : **C.3 Associations sans personnalité juridique – Modification de la composition des membres –
Sortie d'un membre**Le membre numéro d'entreprise ou numéro au registre national

dont le domicile fiscal est situé à l'adresse suivante :

Rue N° Boîte .Localité Code postal .Pays .Téléphone .Courriel .

est sorti de l'association

- à partir du (date d'effet) :

CADRE III – MODIFICATIONS DE L'ACTIVITE TVA**Attention !**

Seules les modifications d'activité(s) qui ont des conséquences sur le droit à déduction et/ou sur les obligations en matière de TVA doivent être déclarées sous les points A et/ou B.

A. L'assujetti exerce une (des) nouvelle(s) activité(s) TVA

Décrire **précisément** la (les) nouvelle(s) activité(s), indiquer la **date effective** du commencement et préciser s'il s'agit d'une activité **principale** (P) ou **secondaire** (S).

Description	Date début	P ou S?
.....
.....

Cette (ces) nouvelle(s) activité(s) est (sont)-elle(s) exemptée(s) par l'article 44 ? OUI / NON

Suite à cette modification, l'assujetti opte pour un régime particulier :

- Je satisfais aux conditions pour l'application du **régime de la franchise de la taxe pour les petites entreprises** visé à l'article 56bis du Code de la TVA et **j'opte** pour ce régime.
- Je satisfais aux conditions pour l'application du **régime particulier pour les exploitants agricoles** visé à l'article 57 du Code de la TVA et **j'opte** pour ce régime.

B. L'assujetti a cessé une (des) activité(s) TVA (sans cesser totalement toute activité TVA).

Décrire **précisément** la (les) activité(s) cessée(s), indiquer la **date effective** de cessation et préciser s'il s'agissait d'une activité **principale** (P) ou **secondaire** (S).

Description	Date fin	P ou S?
.....
.....

Cette (ces) activité(s) étai(en)t-elle(s) exemptée(s) par l'article 44 ? OUI / NON

Suite à cette modification, l'assujetti opte pour un régime particulier :

- Je satisfais aux conditions pour l'application du **régime de la franchise de la taxe pour les petites entreprises** visé à l'article 56bis du Code de la TVA et **j'opte** pour ce régime.
- Je satisfais aux conditions pour l'application du **régime particulier pour les exploitants agricoles** visé à l'article 57 du Code de la TVA et **j'opte** pour ce régime.

C. Si l'(les) activité(s) cessée(s) a (ont) été cédée(s) dans le cadre d'une cession d'une branche d'activité, indiquer :

- la **date** à laquelle la branche d'activité a été cédée :

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

- l'identité du **cessionnaire** :

Numéro d'entreprise :

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

S'il ne possède **pas** de **numéro d'entreprise** :

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

.....

- Coordonnées complètes

Rue N° Boîte

Localité Code postal

Pays

Téléphone

Courriel

CADRE III – MODIFICATIONS DE L'ACTIVITE TVA (suite)

D. Les modifications mentionnées ci-avant ont pour conséquence que l'entreprise :

- réalisera **exclusivement** des opérations **autres** que celles visées à l'**article 44** du **Code de la TVA** qui n'ouvrent aucun droit à déduction (elle devient **assujetti ordinaire** avec droit à déduction total pour l'ensemble de son activité économique TVA);
- OU réalisera **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 (elle devient **assujetti mixte** avec droit à déduction partiel);
- OU réalisera **en partie** des opérations visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction, et/ou **en partie** d'autres opérations qui, elles, ouvrent un droit à déduction, et **en partie** des opérations hors du champ d'application de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction (elle devient **assujetti partiel** avec droit à déduction partiel);
- OU réalisera **exclusivement** des opérations visées à l'**article 44** du **Code de la TVA** qui n'ouvrent aucun droit à déduction (elle devient **assujetti exempté** sans droit à déduction pour l'ensemble de son activité économique TVA);

et ce, à partir du (date d'effet) :

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

CADRE IV – COMMUNIQUER OU CHANGER LE NUMERO DE COMPTE

A l'avenir, les remboursements TVA doivent être versés sur le numéro de compte :

IBAN : BIC :

- au nom de :

Numéro d'entreprise :

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

Nom

Rue N° Boîte

Localité Code postal

Pays

Téléphone

Courriel

CADRE V - DATE, SIGNATURE ET IDENTITE DU DECLARANT

Date :

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

Signature :

Nom et prénom :

Qualité :

Si le déclarant est une personne étrangère à l'entreprise :

A. Numéro d'entreprise du déclarant :

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

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

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

- Coordonnées complètes :

Rue N° Boîte

Localité Code postal

Pays

Téléphone

Courriel