

**ATTESTATION DE SITUATION PAR RAPPORT A LA TVA**

Je soussigné(e) *[Nom, Prénom, Qualité du signataire],*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Certifie**, au titre de l'opération *[Intitulé de l’opération]*………………………………………………………

objet du dossier n° XXX XX XXXX,

que *[Nom du bénéficiaire]*  ………………………………………………. que je représente,

 **☞ Pour les collectivités territoriales ou leurs groupements**

☐ Récupère totalement la T.V.A [1]

☐ Récupère la T.V.A via le FCTVA [1]

**Dans ce cas, préciser si l’opération pour laquelle l’aide est sollicitée comporte :**

☐ Des dépenses éligibles au FCTVA (investissement, etc) [1]

☐ Des dépenses non éligibles au FCTVA (fonctionnement, etc) [1]

☐ Autre cas (à préciser) [1]………………………………………………………………………………………………………..

**☞ Pour les structures soumises au régime simplifié d’imposition prévu par les articles 204 à 242 de l’annexe II du Code Général des Impôts (assujettis redevables partiels)**

☐ Récupère partiellement la T.V.A [1]

☐ Autre, (à préciser) [1]: …………………………………………………………………………………………………………….

**☞ Autre structure (Préciser si nécessaire)**

☐ Ne récupère pas la T.V.A [1]

☐ Récupère totalement la T.V.A [1]

☐ Autre, (à préciser) [1]: ……………………………………………………………………………………………………….

Dans tous les cas, je m’engage à fournir un décompte de dépenses nettes de TVA récupérable.

Fait à

 Le

 Signature et cachet

[1] (cocher la ou les cases correspondantes)