

10	Relevé des montants de TVA relatifs à la période visée par la présente demande.				
Numéro d'ordre	Nature du bien ou du service	Nom, numéro d'identification TVA, si connu, et adresse du fournisseur ou du prestataire	Date et numéro de la facture ou du document d'importation	Montant de la taxe y afférente dont le remboursement est demandé (en euros)	Case réservée à l'Administration
TOTAL					
<p style="text-align: center;">Le montant total de la taxe dont le remboursement est demandé doit être arrondi à l'euro le plus proche. Le montant inférieur à 0,50 euro est négligé et celui supérieur ou égal à 0,50 euro est compté pour 1. Le montant arrondi doit être reporté au cadre 5, au recto de cet imprimé.</p>					