

III - DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA CRÉANCE (à compléter uniquement par les sociétés qui procèdent au paiement par télé règlement de l'impôt sur les sociétés)⁵

Montant de la créance dont le remboursement est demandé :

A _____ date et signature

IV - CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date du remboursement de la créance :

Montant du remboursement :

Date de saisie :

N° d'opération du remboursement :

N° d'opération mise à jour de la créance :

N° de R.I.B. :

Cachet et signature au service

⁵ Les autres sociétés effectuent la demande de remboursement page 1 du relevé de solde d'impôt sur les sociétés n°2572 cadre demande de remboursement de créances fiscales.