

Für die
französische
Verwaltung

ATTESTATION DE RESIDENCE



12816*03

Demande d'application de la convention fiscale entre la France et

ALLEMAGNE oder GERMANY

Inscrire dans cette case le nom de l'Etat contractant

Nombre d'annexes

I) Nature des revenus ①

<input checked="" type="checkbox"/> Dividendes ②	<input type="checkbox"/> Procédure normale <input checked="" type="checkbox"/> Procédure simplifiée	<input type="checkbox"/> Vordruck Anlage Nr. 5001 ist beizufügen	<input type="checkbox"/> Intérêts ②	<input type="checkbox"/> Joindre un formulaire annexe n° 5002
		<input type="checkbox"/> Nur diese Bescheinigung ist einzureichen	<input type="checkbox"/> Redevances ②	<input type="checkbox"/> Joindre un formulaire annexe n° 5003

II) Désignation du bénéficiaire des revenus

Nom et prénom ou raison sociale	Max Mustermann.....
Profession / Forme juridique	Individual (bei Privatpersonen) - siehe Leitfaden bei juristischen Personen.....
Adresse complète du domicile ou du siège social	Musterstraße 11..... 12345 Musterstadt.....
Mél	Email-Adresse falls vorhanden.....
Pour les résidents des Etats Unis cf. notice ③

III) Déclaration du bénéficiaire des revenus



Fonds et sociétés d'investissement : compléter aussi le cadre VII ⑥

Le soussigné certifie :

- être le bénéficiaire effectif des revenus pour lesquels le bénéfice de la convention est demandé ;
- avoir, au sens de la convention fiscale susvisée, la qualité de résident de (ou s'agissant d'un fonds de pension ⑤ ou d'un fonds ou d'une société d'investissement ⑥ être établi à)
Allemagne oder Germany..... ④ ;
- être soumis par la loi de
Allemagne oder Ge (nom de l'Etat de résidence) à l'impôt à raison de son statut ou de son activité, y compris sur les dividendes de source française. Toutefois, cette condition n'est pas exigée pour certaines conventions fiscales conclues par la France ④ ⑤ ⑥ ;
- ne pas posséder en France d'établissement ou de base fixe auxquels se rattachent les revenus ;
- que ces revenus ont été ou seront déclarés à l'administration des impôts de l'Etat de résidence.

..... Datum und Ort

Date et lieu

Signature du bénéficiaire ou de son représentant

IV) Déclaration de l'administration étrangère

L'administration fiscale de
Ort des Finanzamtes..... ④ certifie qu'à sa connaissance :

- les indications portées par le déclarant sur la présente demande sont exactes ;
- au sens de la convention fiscale susvisée le bénéficiaire a bien la qualité de résident de (ou s'agissant d'un fonds de pension ⑤ ou d'un fonds ou d'une société d'investissement ⑥ être établi à)
Allemagne oder Germany..... ④ ;
- le bénéficiaire des revenus est imposé dans son ressort sous le numéro fiscal
Steuernummer oder Steueridentifikationsnummer (si un tel numéro existe).

..... Ort des Finanzamtes

Date et lieu

Dienstsiegel/ Unterschrift Fi

Signature et cachet

V) Déclaration de l'établissement payeur

Nom / Dénomination
Adresse
Numéro SIREN

Nous certifions avoir payé au bénéficiaire, au titre de l'année les revenus compris dans la présente demande pour leur montant net c'est à dire déduction faite de l'impôt à la source au taux prévu par le droit interne français.

.....
Date et lieu

.....
Cachet

VI) Déclaration de l'établissement financier américain 7



(pour les seuls bénéficiaires résidents des Etats-Unis)

Nom / Dénomination
Adresse

L'établissement désigné ci-avant certifie qu'à sa connaissance le déclarant est un résident des Etats-Unis et que les mentions portées sur cette déclaration sont exactes.

.....
Date et lieu

.....
Cachet

VII) Société ou fonds d'investissement 6

- Exercice social du au; 6	- Nombre de porteurs de parts du fonds :
- Pour les OPCVM d'Allemagne, si l'administration française a délivré une autorisation : date et numéro de l'autorisation : autorisation n° du	- Pourcentage de porteurs de parts résidents de 4 : %

VIII) En cas de remboursement direct par l'administration au créancier

Où le montant à rembourser doit-il être envoyé pour le compte du créancier (banque, compte chèque postal) ? Fournir un IBAN/SWIFT

.....
.....
.....