



## IMMATRICULATION POUR LA COMMUNICATION D'INFORMATIONS

(article 9 de la [loi modifiée du 21 juin 2005](#) transposant en droit luxembourgeois la directive 2003/48/CE du 3 juin 2003 du Conseil de l'Union européenne en matière de fiscalité des revenus de l'épargne sous forme de paiement d'intérêts)

|                                      |  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ligne                                |  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                    | <b>1. Agent payeur</b>   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                    | Nom (raison sociale) de l'agent payeur:  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                    | Adresse exacte (principal établissement ou siège statutaire):  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                    | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Personne de contact (nom et prénom):</td> <td>Numéro de téléphone:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Adresse email:</td> </tr> </table>   | Personne de contact (nom et prénom): | Numéro de téléphone: |  | Adresse email: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personne de contact (nom et prénom): | Numéro de téléphone:   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | Adresse email:   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                    | <b>2. Déclaration</b>  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | L'agent payeur désigné sub 1 déclare:  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | a) procéder à la communication d'informations conformément à l'article 9 de la loi modifiée du 21 juin 2005 transposant en droit luxembourgeois la directive 2003/48/CE du 3 juin 2003 du Conseil de l'Union européenne en matière de fiscalité des revenus de l'épargne sous forme de paiement d'intérêts à partir de l'année d'imposition _____,                             |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | b) avoir pris connaissance que la communication d'informations en question ne sera opérationnelle qu'avec une installation correcte du produit SOFiE du CETREL et qu'il devra conclure à cette fin un contrat avec le <a href="#">CETREL</a> , qui recevra copie de la présente (cf. circulaire RIUE no 3).  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                    | <input type="checkbox"/> En raison du nombre restreint d'informations à communiquer, l'agent payeur s'intéresse à la mise à disposition d'un outil de saisie en-ligne par le CETREL.   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                    | _____, le _____  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                    | _____<br>Signature   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                    | _____<br>Nom du signataire (représentant légal)  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | Brm.- Retourné à l'agent payeur désigné sub 1. avec l'information que le Bureau de la retenue d'impôt sur les intérêts a pris bonne note de son immatriculation et que l'identifiant qui lui a été attribué (ligne 7) devra obligatoirement être utilisé notamment aux fins d'identification dans le champ F101 du format de transmission défini dans la circulaire RIUE no 2. |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                    | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                    | Luxembourg, le _____   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                    | _____<br>Signature   |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Timbre</p>  |                                      |                      |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |