



**ATTESTATION DU SERVICE DES IMPÔTS DES
ENTREPRISES (SIE)
OU DE LA DIRECTION DES GRANDES
ENTREPRISES DEMANDÉE AU TITRE DE
L'ANNÉE 2025**

**CERTIFICATE FROM THE BUSINESS TAX SERVICE (SIE)
OR THE DEPARTMENT OF LARGE COMPANIES
REQUESTED FOR THE YEAR 2025**

**N° 3666-SD
FEUILLET / SLIP ①**



N° 10640*24

**Désignation du demandeur
Designation of applicant**

NOM, PRÉNOM, DÉNOMINATION / SURNAME, FIRST NAME, DENOMINATION :
.NAQUE JEAN.PAUL.....

ADRESSE du principal établissement ou du domicile de l'exploitant* / Address of the main
establishment or the manager's home :

.24/1/1.Bd.Georges.BIZET.59650.Villeneuve.d'ASCQ.....

N° SIRET / Tax identification number : .987602349.....

Date et lieu / Place and date .19/03/2025.....

(Signature et qualité du demandeur / Signature and seal)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / RESERVED FOR ADMINISTRATION

Date de réception de la demande / Date of receipt of the request :

.....**20 MARS 2025**.....

Il est attesté que / It is attested that , ...**SAS AZ TRAJET 987602349** ...

est en règle au regard des obligations fiscales lui incombant / is in good standing with
respect to its tax obligations :

- Déclarations de résultats et de TVA : ☒
Declarations of results and VAT
- Paiement de la TVA² / Payment of VAT : ☒
- Paiement de l'impôt sur les sociétés ² : ☒
Payment of corporation tax

Date :**20 MARS 2025**.....

Signature et cachet du Chef de service /
Signature and stamp of Head of Department :

Christelle DE SCHROONER
Contrôleuse des Finances Publiques

¹ Nom, prénom, dénomination, tels qu'indiqués dans le cadre « Désignation du demandeur » / Surname, first name, denomination, as indicated in the box « Designation of the applicant ».

² Y compris les pénalités éventuellement mises à sa charge / Including any penalties.



**ATTESTATION DU SERVICE DES IMPÔTS
DES PARTICULIERS
OU DE LA TRÉSORERIE DEMANDÉE AU
TITRE DE L'ANNÉE 2025**

**CERTIFICATE FROM THE PERSONAL TAX SERVICE
OR TREASURY FOR THE YEAR 2025**

**N° 3666-SD
FEUILLET / SLIP ②**



N° 10640*24

**Désignation du demandeur
Designation of applicant**

NOM, PRÉNOM, DÉNOMINATION / SURNAME, FIRST NAME, DENOMINATION :
NAOUE JEAN PAUL.....

ADRESSE du principal établissement ou du domicile de l'exploitant* / Address of the main establishment or the manager's home :
24/1/1.Bd.Georges.BIZET.59650.Villeneuve.d'ASCQ.....

N° SIRET / Tax identification number : ..987602349.....

Date et lieu / Place and date : 19/03/2025.....

(Signature et qualité du demandeur / Signature and seal)

* ou de l'associé / or partner.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / RESERVED FOR ADMINISTRATION

Date de réception de la demande / Date of receipt of the request :
...20/3/2025.....

Il est attesté que / It is attested that ,¹ NAOUE JEAN PAUL.....¹

est en règle au regard des obligations fiscales lui incombant / is in good standing with respect to its tax obligations :

- Déclarations de revenus (n° 2042) / Tax return (form n° 2042) : ☒
- Paiement de l'impôt sur les revenus² : ☒
Income tax payment

Date : ...20/3/2025.....

Signature et cachet du Chef de service /
Signature and stamp of Head of Department :

Centre Des Finances Publiques
SERVICE DES IMPÔTS DES PARTICULIERS
DE ROUBAIX
35 AVENUE CHARLES FOURIER
59066 ROUBAIX CEDEX 01

¹ Nom, prénom, dénomination, tels qu'indiqués dans le cadre « Désignation du demandeur » / Surname, first name, denomination, as indicated in the box « Designation of the applicant ».

² Y compris les pénalités éventuellement mises à sa charge / Including any penalties.