



## Demande d'annulation d'un accès au système eTVA

### Le/La soussigné(e)

1. Nom et Prénoms / Raison sociale / Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

2. Domicile privé / siège social  
Code pays et postal : \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_

3. N° matricule national :  N° identification TVA : LU

4. N° certificat :

5. Personne agissant pour la personne morale :  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Qualité : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### demande l'annulation de son compte d'accès à eTVA

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signature(s) et Cachet de la personne agissant pour la personne morale)

Réservé à l'Administration de l'Enregistrement et des Domaines

Date d'entrée : \_\_\_\_\_ Date Accord : \_\_\_\_\_  
Organizational Unit :  RCS  TVA  Autre \_\_\_\_\_  
Cachet