



**DECLARATION MODIFICATIVE  
D'UNE IDENTIFICATION A LA TVA  
(formulaire 604 B)**

**ATTENTION**

Toute entreprise (personne physique ou morale) qui est **assujettie** et **identifiée** à la TVA en **Belgique** est tenue d'informer directement l'Administration TVA de certaines modifications intervenues dans ses données d'identification à la TVA, à savoir :

- modifications de coordonnées spécifiquement requises à des fins TVA (v. cadre II);
- modifications dans son activité soumise à la TVA affectant son droit à déduction (v. cadre III);
- changements des données concernant le numéro de compte pour les restitutions TVA (v. cadre IV).

Ces modifications doivent être déclarées au moyen du présent formulaire qui doit être déposé :

- auprès de **l'office de contrôle de la TVA** dont elle relève;
- **dans un délai d'un mois** à compter du moment où la (les) modification(s) est (sont) intervenue(s).

Cette démarche peut être accomplie par **l'entreprise** elle-même ou par une **tierce personne** dûment **mandatée**.

Si l'entreprise éprouve des difficultés à remplir ce formulaire, elle peut toujours s'adresser à l'office de contrôle de la TVA précité qui lui fournira les renseignements nécessaires.

Les **entreprises commerciales et artisanales** qui sont établies en **Belgique** peuvent également avoir recours à cette fin aux services d'un **guichet d'entreprises agréé** de leur choix.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Code de l'office de contrôle de la TVA où la déclaration modificative est introduite :

déclaration reçue le :

Encodée le :

Observations :

**CADRE I - DESIGNATION DE L'ENTREPRISE**

**NUMERO D'ENTREPRISE :**

**A. Pour les personnes physiques**  
Nom et prénom(s) :

**B. Pour les personnes morales et les sociétés/associations sans personnalité juridique**  
Dénomination sociale :

**CADRE II - MODIFICATIONS DES COORDONNEES TVA**

**A. Assujettis établis en Belgique - Adresse du siège administratif principal**

Le siège administratif principal **situé** à (indiquer pays, code postal et localité) :

\_\_\_\_\_

- est **transféré** à l'adresse suivante :

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

- à partir du (**date d'effet**) :

**B.1. Assujettis NON établis en Belgique, et identifiés à la TVA via représentant responsable**

La dénomination et / ou l'adresse (biffer la mention inutile) du **représentant responsable** en Belgique sont **modifiées** comme suit :

- Numéro d'entreprise :

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

\_\_\_\_\_

- Coordonnées complètes :

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

- à partir du (**date d'effet**) :

**B.2. Assujettis NON établis en Belgique, avec identification directe à la TVA**

**L'adresse de communication** en Belgique des livres et documents a été **modifiée** comme suit :

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

- à partir du (**date d'effet**) :

**CADRE III - MODIFICATIONS DE L'ACTIVITE TVA****Attention !**

Seules les modifications d'activité(s) qui ont des conséquences sur le droit à déduction doivent être déclarées sous les points A et/ou B.

**A. L'assujetti exerce une (des) nouvelle(s) activité(s) TVA.**

Décrire **précisément** la (les) nouvelle(s) activité(s), indiquer la **date effective** du commencement et préciser s'il s'agit d'une activité **principale** (P) ou **secondaire** (S).

Description	Date début	P ou S ?
-------------	------------	----------

**B. L'assujetti a cessé une (des) activité(s) TVA (sans cesser totalement toute activité TVA).**

Décrire **précisément** la (les) activité(s) cessée(s), indiquer la **date effective** de cessation et préciser s'il s'agissait d'une activité **principale** (P) ou **secondaire** (S).

Description	Date fin	P ou S ?
-------------	----------	----------

**C. Si la (les) activité(s) cessée(s) a (ont) cédée(s) dans le cadre d'une cession d'une branche d'activité, indiquer :**

- la **date** à laquelle la branche d'activité a été cédée :

- l'identité du **cessionnaire** :

**Numéro d'entreprise** :

S'il ne possède **pas** de **numéro d'entreprise** :

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

- Coordonnées complètes :

Rue  N°  Boîte

Localité  Code postal

Pays

Téléphone  Fax

Courriel

**D. Les modifications mentionnées ci-avant ont pour conséquence que l'entreprise :**

réalisera **exclusivement** des opérations **autres** que celles visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction (elle devient **assujetti ordinaire** avec droit à déduction total pour l'ensemble de son activité économique TVA);

OU réalisera **en partie** des opérations visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction et **en partie** d'autres opérations qui, elles, ouvrent un droit à déduction (elle devient **assujetti mixte** avec droit à déduction partiel);

OU réalisera **exclusivement** des opérations visées à l'article 44 du Code de la TVA qui n'ouvrent aucun droit à déduction (elle devient **assujetti exempté** sans droit à déduction pour l'ensemble de son activité économique TVA);

et ce, à partir du (**date d'effet**) :

**CADRE IV - MODIFICATIONS OU PREMIERE COMMUNICATION DU NUMERO DE COMPTE POUR LES RESTITUTIONS TVA**

**A.** - Données du **numéro de compte actuel** qui a été communiqué à l'Administration de la TVA et **qui est modifié** conformément au point IV B.

BIC :  IBAN :

- au nom de :

Numéro d'entreprise :

Nom

**B.** - Modification des données sous le point IV A ou première communication du numéro de compte pour les restitutions de TVA à l'Administration de la TVA.

**A l'avenir les restitutions constatés de la TVA doivent être versés sur le numéro de compte :**

BIC :  IBAN :

- au nom de :

Numéro d'entreprise :

Nom

Rue  N°  Boîte

Localité  Code postal

Pays

Téléphone  Fax

Courriel

**CADRE V - DATE, SIGNATURE ET IDENTITE DU DECLARANT**

Date :

Signature :

Nom et prénom :

Qualité :

**Si le déclarant est une personne étrangère à l'entreprise :**

**A. Numéro d'entreprise du déclarant :**

**B. Si le déclarant ne possède pas de numéro d'entreprise :**

- Nom et prénom ou dénomination sociale :

- Coordonnées complètes :

Rue  N°  Boîte

Localité  Code postal

Pays

Téléphone  Fax

Courriel