RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

cerfa
12816*04

5000-CN

由外国主管机构保管

居住地证明

申请实施法国与 ..... 国之间签署的税收协定

附件数

请在方框内空白处填写签约国的名称

一）收入性质❶

□股息收益❷
- □普通程序 → 提供 n°5001表格
- □简化程序 → 只需提供本居住地证明

□利息❷ → 提供 n°5002表格

□特许权使用费❷ → 提供 n°003表格

二）受益人信息

姓名或公司名称	
职业 / 法律形式	
完整家庭住址或公司总部地址	
电子邮箱	
美国居民 参见说明❸	

三）受益人声明

→ 投资基金与投资公司：请补充填写第七项内容❻

兹证明:
- 确为申请该协定优惠的实际受益人;
- 根据上述税收协定的定义，居住地（对于养老基金❺或投资基金或投资公司❻则为其总部所在地）确为.....国❹;
- 因其身份或业务（包括法国来源的股息）受到.....（居住国名称）法律的约束，但法国签订的某些税务协定无需此条件❹ ❺ ❻;
- 在法国不拥有任何与该收益相关联的机构或固定地址;
- 该收益已经或即将在居住地所在国的税务机关申报。

.....

日期及地点　　受益人或其代表人签字

四）外国主管机构声明

.....❹国的税务主管机构证明:
- 申报人填写内容属实;
- 根据上述税收协定定义，受益人的居住地（对于养老基金❺或投资基金或投资公司❻则为其总部所在地）确为..... 国❹;
- 受益人的税务编码（如有税务编码）为.....

.....

日期及地点　　签字及盖章

五）付款单位声明

名称	
地址	
SIREN 编号	

兹证明，本机构向受益人支付的.....年收入，为本申请中列明的根据法国法律进行所得税预扣后的净收入。

.....

日期及地点　　签字及盖章

六）美国财政机构声明❼

（仅限居住地为美国的受益人）

名称	
地址	

本机构证明，该申报人居住地确为美国，其在本申报中所填写的内容属实。

.....

日期及地点　　签字及盖章

七）投资公司或投资基金❻

- 财务年度.....至.....; ❻
- 针对德国货币证券投资基金，如法国主管部门已发放许可，请注明日期以及许可编号
  许可编号 n°.....
  日期.....

- 基金持有人数量:

.....

- 在..... ❹国居住的持有人占比..... %

八）主管部门向受益人直接退税

受益人的退税金额应寄往何处（银行，邮政支票账户）？请提供 IBAN/SWIFT（国际银行账户号码和环球银行金融电信协会代码)完整号码。

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

cerfa
12816*04

5000-CN

由受益人保管

居住地证明

申请实施法国与 ..... 国之间签署的税收协定

请在方框内空白处填写签约国的名称

附件数

一）收入性质❶

☐股息收益❷	☐普通程序	➡ 提供 n° 5001表格	☐利息❷	➡ 提供 n° 5002表格
	☐简化程序	➡ 只需提供本居住地证明	☐特许权使用费❷	➡ 提供 n° 5003表格

二）受益人信息

姓名或公司名称	
职业 / 法律形式	
完整家庭住址或公司总部地址	
电子邮箱	
美国居民 参见说明❸	

三）受益人声明

➡ 投资基金与投资公司：请补充填写第七项内容❻

兹证明:

- 确为申请该协定优惠的实际受益人;
- 根据上述税收协定的定义，居住地（对于养老基金❺或投资基金或投资公司❻则为其总部所在地）确为.....国❹;
- 因其身份或业务（包括法国来源的股息）受到.....（居住国名称）法律的约束，但法国签订的某些税务协定无需此条件❹ ❺ ❻;
- 在法国不拥有任何与该收益相关联的机构或固定地址;
- 该收益已经或即将在居住地所在国的税务机关申报。

.....

日期及地点　　受益人或其代理人签字

四）外国政府主管机构声明

.....❹国的税务主管机构证明:

- 申报人填写内容属实;
- 根据上述税收协定定义，受益人的居住地（对于养老基金❺或投资基金或投资公司❻则为其总部所在地）确为..... 国❹;
- 受益人的税务编码（如有税务编码）为.....

.....

日期及地点　　签字及盖章

五）付款单位声明

名称	
地址	
SIREN 编号	

兹证明，本机构向受益人支付的.....年收入，为本申请中列明的根据法国法律进行所得税预扣后的净收入。

.....

日期及地点　　签字及盖章

六）美国财政机构声明❼ ➡ （仅限居住地为美国的受益人)

名称	
地址	

本机构证明，该申报人居住地确为美国，其在本申报中所填写的内容属实。

.....

日期及地点　　签字及盖章

七）投资公司或投资基金❻

- 财务年度.....至.....; ❻
- 针对德国货币证券投资基金，如法国主管部门已发放许可，请注明日期以及许可编号
  许可编号 n°.....
  日期.....

- 基金持有人数量:

.....

- 在..... ❹国居住的持有人占比..... %

八）主管部门向受益人直接退税

受益人的退税金额应寄往何处（银行，邮政支票账户）？请提供 IBAN/SWIFT（即国际银行账户号码和环球银行金融电信协会代码)完整号码。

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

cerfa
12816*04

5000-CN

由法国主管机构保管

ATTESTATION DE RÉSIDENCE

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

Nombres d'annexes

Inscrire dans cette case le nom de l'Etat contractant

I) Nature des revenus ❶

☐ Dividendes ❷	☐ Procédure normale	➡ Joindre un formulaire annexe n° 5001	☐ Intérêts ❷	➡ Joindre un formulaire annexe n° 5002
	☐ Procédure simplifiée	➡ Ne déposer que cette attestation de résidence	☐ Redevances ❷	➡ Joindre un formulaire annexe n° 5003

II) Désignation du bénéficiaire des revenus

Nom et prénom ou raison sociale	
Profession / forme juridique	
Adresse complète du domicile ou du siège social	
Mél	
Pour les résidents des Etats Unis cf. notice ❸	

III) Désignation du bénéficiaire des revenus

➡ *Fonds et sociétés d'investissement : compléter aussi le cadre VII* ❻

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* ❺ *ou d'un fonds ou d'une société d'investissement* ❻ *être établi à*) ..... ❹ ;
- être soumis par la loi de.....(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 ❹ ❺ ❻ ;
- 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.

.....

Date et lieu — Signature du bénéficiaire ou de son représentant

IV) Déclaration de l'administration étrangère

L'administration fiscale de ..... ❹ 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* ❺ *ou d'un fonds ou d'une société d'investissement* ❻ *être établi à*) ..... ❹ ;
- le bénéficiaire des revenus est imposé dans son ressort sous le numéro fiscal ..... (si un tel numéro existe).

.....

Date et lieu — 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 Signature et cachet

VI) Déclaration de l'établissement financier américain ❼ ⇨ *(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 Signature et cachet

VII) Société ou fonds d'investissement ❻

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

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 IBAN/SWIFT