

I. S'inscrire sur la plateforme

Accéder à la plateforme : <https://jibaya.tn/blog/plateforme-de-transfert-et-echange-des-donnees-fiscales-tej/>





Inscription d'un nouveau déclarant

☒ Matricule fiscal

Matricule fiscal *

Numéro d'établissement *

1060219/J

000

Retour

Saisir votre matricule fiscal comme suit (Ne pas oublier le N° d'établissement – généralement "000")



Informations liées au représentant légal

Etes vous?

☐

PDG

☐

Gérant

☐

Liquidateur

☐

Sous Séquestre

☐

Autre

Cocher la qualité du représentant légal

Type d'identifiant *

CIN



Saisir l'identifiant (CIN, passeport, ..) du représentant légal

Informations supplémentaires

N° téléphone * Code otp *

Vous pouvez renvoyer l'otp après 28s

Email *

Numéro de la quittance de la dernière déclaration d'impôt * Nature:

Saisir le numéro de téléphone du 1er responsable puis saisir le code reçu par SMS

Saisir l'adresse e-mail du 1er responsable puis saisir le code reçu

Saisir le numéro de la quittance de la dernière déclaration fiscale (nous appeler si vous ne l'avez pas)

Vous allez recevoir un e-mail, suivez les instructions jusqu'à la création définitive de votre compte.

II. Enregistrer un bénéficiaire (Opération à faire une seule fois pour chaque tier)

Gestion des certificats

- Ajouter certificat par saisie manuelle
- Certificats émis
- Certificats reçus

Gestion des bénéficiaires

Type d'identifiant *
Selectionner un type d'identifiant

Société d'expertise comptable

Inscrite au tableau de l'Ordre des Experts Comptables de Tunisie

Type d'identifiant * Identifiant *

Matricule fiscal -----/ ➤

⚠ Ce champ est obligatoire

← Annuler Continuer ➤

Type d'identifiant * Identifiant *

Matricule fiscal 1165198/A ✓

Matricule fiscal	Nom et prénom/Raison sociale	Activité
1165198A	STE SYNERGIE AUDIT ET CONSEIL	EXPERT COMPTABLE
Adresse	email	Numéro de téléphone
006 IMAM IBN HANBAL MENZAH 11004	sofiene.charfi@synergie-ac.com	29200270

← Annuler Continuer ➤

III. Saisir les données d'un certificat

Gestion des bénéficiaires
Gestion des certificats

Date de paiement *

Numéro chez le déclarant *

Exercice de facturation/exigibilité *

Ce champ est obligatoire

Type opération *

Opération *

prise en charge *

☐ Oui
 ☐ Non

Convention *

☐ Oui
 ☐ Non

Saisir une référence interne: 001/2024 par exemple

Pour les prises en charge et conventions, cocher "NON" sauf en cas de défaut de retenue ou de paiement à l'étranger. (Merci de nous contacter dans ces deux cas)

Le certificat est en cours de validation.

#	N° dépôt	Exercice	Mois	Acte	Date prise en charge	Fichier déclaré	Etat du dépôt	Actions
1	0040000	2024	Juin	Initial	06/06/2024 15:32	Document déclaré	En cours de validation	 

5  Nombre total : 1

Le certificat est validé, vous pouvez l'éditer.

#	N° dépôt	Exercice	Mois	Acte	Date prise en charge	Fichier déclaré	Etat du dépôt	Actions
1	0040000	2024	Juin	Initial	06/06/2024 15:32	Document déclaré	En attente de génération	  

5  Nombre total : 1