



2016

DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES

DECLARATION DE LIQUIDATION
ET DE REGULARISATION

SIE	7570301
Code service	651
RIB	
N° d'identification de l'établissement principal (SIRET)	37879899500031
Adresse de l'établissement principal	
N° FRP - Clé	7570301 323973 83
Date limite de paiement	03/05/2017

Service compétent où doit être adressée la déclaration :

S.I.E AUTEUIL 16E*
12 RUE GEORGE SAND
75796 PARIS

Nom et adresse de l'établissement :

MICHEL THOMAS S.C.I.
67 BOULEVARD EXELMANS

75016 PARIS 16 ieme

PAIEMENT OU EXCEDENT

27	CVAE DUE	Y	261	(Ligne 25 - ligne 26)
	OU			
28	EXCEDENT DE VERSEMENT	Z		(Ligne 26 - ligne 25)

Remboursement d'excédent de versement demandé :

Joindre un RIB s'il s'agit d'une première demande de remboursement ou en cas de changement de compte

PAIEMENT, DATE, SIGNATURE

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date : 03/05/2017.....	Signature : M THIBAULT THOMAS	Somme :	Date :	Cachet du service
Téléphone : 0467263191			N° d'opération :	
Adresse électronique : thibault.thomas@neuf.fr				

CADRE RESERVE A LA CORRESPONDANCE

Empty box for correspondence reserve.

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiées par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

DONNEES DE CHIFFRE D'AFFAIRES

MONTANT DU CHIFFRE D'AFFAIRES

01 Montant du CA de la période de référence : A1

02 Montant du CA réel si la période de référence est différente de 12 mois : A2

03 Montant du CA de référence du groupe : (si société membre - intégration fiscale) A3

03Bis SIREN de la société tête de groupe : A4

CALCUL DU POURCENTAGE DE LA VALEUR AJOUTEE CORRESPONDANTE

Le pourcentage à calculer et à porter dans la case B varie selon le montant du chiffre d'affaires, mentionné au cadre **A1** ou **A3** conformément au barème suivant :

Si le montant de votre CA est :	Alors, le taux à porter cadre B sera calculé comme suit :
< 500 000 €	0
500 000 € ≤ CA ≤ 3 000 000 €	$\frac{[0,5 \times (CA - 500\,000)]}{2\,500\,000}$
3 000 000 € < CA ≤ 10 000 000 €	$\frac{[0,9 \times (CA - 3\,000\,000)]}{7\,000\,000} + 0,5$
10 000 000 € < CA ≤ 50 000 000 €	$\frac{[0,1 \times (CA - 10\,000\,000)]}{40\,000\,000} + 1,4$
Supérieur à 50 000 000 €	1,50

04 B

Taux exprimé en pourcentage et arrondi au centième le plus proche

DONNEES DE VALEUR AJOUTEE

VALEUR AJOUTEE PRODUITE

05 C

Le montant à porter dans ce cadre figure sur les imprimés 2059-E (ligne SA), 2033-E (ligne 117), 2035-E (ligne JU) et 2072-E (ligne D12).

LIMITATION DE LA VALEUR AJOUTEE

Pour certaines entreprises notamment à caractère financier (Cf. notice), cochez la case ci-contre et ne remplissez pas la case D.

D0

06 D

♦ Si CA ≤ 7 600 000 €, le montant à porter dans le cadre D correspond à 80% du chiffre d'affaires porté au **cadre A1 ou A2**

♦ Si CA > 7 600 000 €, le montant à porter dans le cadre D correspond à 85% du chiffre d'affaires porté au **cadre A1 ou A2**

MONTANT DE LA CVAE BRUTE

Le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée à porter dans la case E est obtenue par le calcul suivant :

♦ Si C ≤ D, alors le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à C multiplié par B

♦ Si C > D, alors le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à D multiplié par B

Si vous avez coché la case D0 ci-dessus, le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à C multiplié par B

07 E

CALCUL DE LA COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTEE

CALCUL DE LA COTISATION AVANT REDUCTION

MONTANT DU CA (cadre A1)	CADRE E	MONTANT A REPORTER CADRE F
CA < 2 000 000 €	E ≤ 1000 €	0 €
	E > 1000 €	(E - 1000 €)
CA ≥ 2 000 000 €	TOUT MONTANT	E

08 Cotisation avant réduction **F**

MINORATION

09 Exonérations **G**

10 Réduction supplémentaire **H**

CVAE

11 CVAE due (F - G - H) ou cotisation minimum (Cf. notice) **I1** 250

12 Acomptes de CVAE versés **I2**

13 Solde de CVAE à payer (I1 - I2) **I3** 250

14 Excédent de CVAE constaté (I2 - I1) **I4**

TAXE ADDITIONNELLE

Si vous êtes exonéré du paiement de la taxe additionnelle (Cf. notice), cochez la case ci-contre : **J0**

15 Taxe additionnelle due (si J0 n'est pas cochée J1 = I1 x 3,22 %) **J1** 8

16 Acomptes de taxe additionnelle versés **J2**

17 Solde de taxe additionnelle à payer (J1 - J2) **J3** 8

18 Excédent de taxe additionnelle constaté (J2 - J1) **J4**

CADRE RESERVE

19 **K0**

K

FRAIS DE GESTION

20 Frais de gestion dus (1 % de I1 + J1) **L1** 3

21 Acomptes de frais de gestion versés **L2**

22 Solde des frais de gestion à payer (L1 - L2) **L3** 3

23 Excédent de frais de gestion constaté (L2 - L1) **L4**

RECAPITULATIF

24 Total des acomptes versés (I2 + J2 + L2) **M**

25 TOTAL A PAYER (I3 + J3 + L3) **N** 261

26 TOTAL DES EXCEDENTS (I4 + J4 + L4) **O**