

**ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS,
COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE,
DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2012**

N° DAS2-T



10101

Formulaire obligatoire
(art. 240 et 241 du CGI)

AGREMENT DGFIP 20120005

Renvoyer un seul exemplaire au service dont vous obtiendrez les coordonnées auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques dont dépend votre établissement (ou en consultant le site internet www.impots.gouv.fr à la rubrique Professionnels/Accès spécialisés/Tiers déclarants) **avant le 1^{er} mai 2013**, si l'exercice coïncide avec l'année civile ou, dans le cas contraire et seulement pour les sociétés soumises à l'impôt sur les sociétés, au plus tard 90 jours après la clôture de l'exercice. Les déclarants qui ont souscrit au cours de l'année précédente une déclaration comportant au moins deux cents bénéficiaires doivent transmettre leur déclaration selon un procédé informatique (art. 89 A du Code Général des Impôts).

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT DÉCLARANT	Nom ou raison sociale	MICHEL THOMAS S.C.I.							
	Prénom ou complément de nom								
	Complément d'adresse								
	N°, type et nom de la voie	67	BOULEVARD EXELMANS						
	Code postal, commune, CEDEX	75016	PARIS 16 ieme						
Date clôture exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'I.S.)	31	12	Code Commune		N° SIRET	37879899500031		Code APE	6820B
ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS								RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
								DATE DE DÉPÔT JJ/MM/AAAA :	
Nom ou raison sociale		MICHEL THOMAS S.C.I.							
N°	67	Voie	BOULEVARD EXELMANS						POUR DÉCLARER EN LIGNE Identifiant : Mot de passe :
Code postal	75016	Commune	PARIS 16 ieme						
N° SIRET	37879899500031								

Totaux généraux des sommes versées (1)	4 - montant	5 - montant	6 - avantages en nature	7 - indemnités remboursement	9 - retenue à la source (domicile hors de France)
	32 723				

(1) Ces totaux comprennent les sommes déclarées sur le présent imprimé ainsi que celles portées sur les intercalaires

PERSONNE À CONTACTER DANS L'ENTREPRISE : NOM THIBAUT THOMAS Tél. : _____
À PARIS 16 ieme, le 22/04/2013 Signature : _____

REMARQUES

N'indiquez que les sommes supérieures à 600 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-CHG-40-20-30])

En cas de déclaration néante, ne renvoyez pas cette déclaration.

Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité de ce dernier (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire n'est pas connu, indiquer l'intermédiaire qui a perçu les rémunérations déclarées.

- **Zone 1 : Identification des bénéficiaires :**
 - la ligne **NP** est réservée à l'identification des noms et prénoms pour les personnes physiques ;
 - la ligne **RS** est utilisée pour l'identification de la raison sociale (entreprises et personnes morales).
- **Zone 2 : Adresse complète :** y compris le code postal. L'indication d'une boîte postale constitue un renseignement insuffisant pour les personnes domiciliées en France. Pour les adresses à l'étranger, porter après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajouter en clair le nom du pays.
- **Zone 3 : Profession et N° SIRET :** la profession du bénéficiaire est complétée du N° SIRET s'il est connu.
- **Zones 4 à 7 : Le Montant à déclarer** s'entend après déduction de la retenue à la source (bénéficiaires domiciliés hors de France) et, le cas échéant, TVA nette sur droits d'auteur comprise. Lorsque les bénéficiaires ne sont pas soumis à la TVA, les sommes sont déclarées nettes de taxe.
- **Zones 4 et 5 : Ventilation des sommes perçues :** en préciser la nature dans la case **Nat** sous la forme **H** : honoraires et vacations, **C** : commissions, **CO** : courtages, **R** : ristournes, **JP** : jetons de présence, **DA** : droits d'auteur, **DI** : droits d'inventeur, **AR** : autres rémunérations.
- **Zone 6 : Avantages en nature : case V :** valeur de l'avantage. **Case N :** lettre **N** (nourriture), **L** (logement), **V** (voiture), **T** (outils issus de NTIC), **A** (autres avantages).
- **Zone 7 : Indemnités et remboursements : case I :** montant, **case M :** lettre **F** (allocation forfaitaire), **R** (remboursement sur justification), **P** (prise en charge directe par l'employeur).
- **Zone 8 : TVA nette sur droits d'auteur :** pour les auteurs soumis au régime de la retenue de TVA, les parties versantes doivent indiquer le montant de la TVA nette versée au Trésor pour le compte de l'auteur.
- **Zone 9 : Retenue à la source, case M :** montant de la retenue, **case O :** lettre **R** si taux réduit, lettre **D** si dispense de retenue en vertu des conventions internationales.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques (DDFIP ou DRFIP). Dans le cas où le nombre des imprimés qui vous est adressé serait insuffisant, vous pourriez vous procurer le complément à la DDFIP ou DRFIP dont dépend votre établissement ou les télécharger sur le site www.impots.gouv.fr.



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

(Ne pas porter les centimes)

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM		GOURDET				Prénom		ANTOINE	
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		72		Voie		AVENUE DE WAGRAM			
Code postal		75017		Commune		PARIS		Bureau distributeur	
3 - PROFESSION		AVOCAT				3 - N° SIRET		35059827200036	
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	
H	777			V		I			M
				N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM						Prénom			
RS : RAISON SOCIALE		CABINET GERLOGE							
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		33		Voie		BOULEVARD BERTHIER			
Code postal		75017		Commune		PARIS		Bureau distributeur	
3 - PROFESSION		ADMINISTRATEUR DE BIENS				3 - N° SIRET		33140938300014	
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	
H	31 946			V		I			M
				N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM						Prénom			
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
3 - PROFESSION						3 - N° SIRET			
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	
				V		I			M
				N		M			O

n° de feuillet

1

sur

1

nbre total de feuillets
de la déclaration