ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRESENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2017

La loi de finances rectificative pour 2016 a modifié l'article 89 A du		fication de l		Nom o	om ou raison sociale								
code général des impôts en	MICHEL THOMAS S.C.I.												
supprimant le seuil de dépôt autorisant l'utilisation de ce type de	Prénom et complément de nom												
formulaire, ce qui a pour	Complément d'adresse												
conséquence l'obligation d'effectuer le dépôt de votre déclaration DAS2	Complement d'adresse												
par voie dématérialisée dès 2018 (sommes versées en 2017).		N°	BT/Q		nom de	de la voie							
Vous devez vous rendre dans		6 7		BOULEVARD EXELMANS									
l'espace Partenaire/Tiers déclarants du site impots.gouv.fr	Code	Code postal Commune, CEDEX											
	7 5												
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS) 3 1	/ 1 2	2 Code Commune	1 1 6	$\frac{N^{\circ}}{\text{SIRET}} = 3 = 7 = 8$	7 9 8 9 9 !	5 0 0	0 3 1	Code APE 6 8 2 0 B					
Établissement déposant la déclara	ation de r	ésultats				Réservé à l'administration							
Nom ou raison sociale MICH	HEL THOM	MAS S.C.I	•				Date de dépôt (JJ/MM/AAAA):						
N° 67 BTQ Void	e BOU	JLEVARD E	XELMANS										
Code postal 7 5 0 1 6 C	ommune	PARIS	16 ieme										
Numéro SIRET 3	7 8	7 9	8 9	9 5 0	0 0 3	1							
Totaux généraux des 4 - montant			5 - montant	6 – avantages en nature	7 – indemnités remboursement			9 – retenue à la source (domicile hors de France)					
sommes versées (1) 36 36	_												
(1) Ces totaux comprennent les sommes dé	clarées sur	le présent imp	rimé ainsi o	que celles portées sur l	es intercalaires								
Personne à contacter dans l'entrepris	e: N	NOM:			Prénom :								
Tél.	С	Courriel			@								
REMARQUES													
N'indiquez que les sommes supérier CHG-40-20-30])	ıres à 120	00 euros par	an et pai	r bénéficiaire. (Bull	etin officiel des l	Finances	s Publique	es – Impôts [BOI-BIC-					
En cas de déclaration néante, n'effec				Code général des imn	ôts, quelle que soi	t la qual	ité de ce d	ernier					
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.													
À PARIS 16 ieme			, le02//)5/2018									
						S	Signature						

de la déclaration

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																		
NP : NOM Prénom																		
RS: RAISON SOCIALE CABINET GERLOGE																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																		
Complément d'adresse																		
N°	33	B/T/	Q/C		Voie BOULEVARD BERTHIER													
Code	postal 7	5	0 1	7	Commu	ine	PARIS					Bureau stributeur						
3 - PROFESSION ADMINISTRATEUR DE BI						BIENS	IENS N° SIRET 3 3 1 4					8	3 0	0	0	1	4	
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																		
Nat.	4 – Montant	N	at.	5 – Montant			Avantages n nature	7 – Indemnité rembourseme					9 – Retenue à la source (domicile hors de France)					
Н	32 79	4				V		I					M					
						N		M					О					
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																		
NP : 1	MOM									Prénoi	n							
RS: RAISON SOCIALE DGL EXPERTS CONSEILS																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																		
Complément d'adresse																		
N°	2	B/T/	Q/C		Voie RUE RENE GOMEZ													
Code postal 3 4 5 0 0 Commune BEZIERS Bureau Distributeur																		
3-PROFESSION EXPERT COMPTABLE N° SIRET 4 8 1 9 0 5 1 8 0 0 0 2 4																		
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																		
Nat.	4 – Montant	N	at.	5 – N	Montant		Avantages n nature	7 – Indemnités et remboursements				VA nette sur oits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)					
Н	3 57	0				V		I					M					
						N		M					О					
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																		
NP : NOM Prénom																		
RS : RAISON SOCIALE																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																		
Complément d'adresse																		
N°		B/T/	Q/C		Vo	ie												
Code	postal				Commu	ine					Bureau stributeur							
3 - PF	ROFESSION							N° S	SIRET									
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																		
Nat.	Nat. 4 – Montant Nat. 5		5 – N	y — Moniani I		Avantages n nature	7 – Indemnités remboursemen				B – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)					
						V		I					M					
						N		M			_		О					
									n° de f	euillet	1	sur 1] 1	nbre tota			ts	

