



<p>Renvoyer au plus tard le 1^{er} mai 2017 un exemplaire de votre déclaration au service dont vous obtiendrez les coordonnées en consultant le site internet www.impots.gouv.fr à la rubrique Partenaire/Tiers déclarants. Les déclarants qui ont souscrit au cours de l'année précédente une déclaration comportant au moins deux cents bénéficiaires (salaires et/ou honoraires) doivent transmettre leur déclaration selon un procédé informatique (art. 89 A du Code Général des Impôts).</p>	Identification de l'Établissement Déclarant		Nom ou raison sociale																						
	SAS DOMAINE AF GROS																								
	Prénom et complément de nom																								
	Complément d'adresse																								
	LA GARELLE																								
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie																					
5			GRANDE RUE																						
Code Postal			Commune, CEDEX																						
2	1	6	3	0	POMMARD																				
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM)		Code Commune		N° SIRET		3	8	3	9	6	7	3	4	6	0	0	0	1	6	Code APE	0	1	2	1	Z
(sociétés soumises à l'I.S.)																									

ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS														RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION									
Nom ou raison sociale														DATE DE DÉPÔT JJ/MM/AAAA :									
N° BT/Q Voie														POUR DÉCLARER EN LIGNE									
Code postal Commune														Identifiant :									
N° SIRET														Mot de passe :									

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)
	128171	0	0	0	0

(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 : PARENT GROS ANNE FRANCOISE										PRÉNOM :									
Tél.														Courriel										af-gros @ wanadoo.fr									

REMARQUES

N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 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.

A POMMARD....., le 31/03/2017.....

Signature

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.

(Ne pas porter les centimes)

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																							
NP : NOM				Prénom																			
RS : RAISON SOCIALE				PION LE MEILLEUR DU VIN																			
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse				ZAE LES CHAMPS LINS																			
N°		BT/Q		Voie																			
Code postal		21190		Commune				MEURSAULT				Bureau distributeur			MEURSAULT								
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				3 - N° SIRET		3	4	8	1	1	5	8	0	9	0	0	0	5	8
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			9 - Retenue à la source (domicile hors de France)										
C	6164					V		I					M										
						N		M					O										

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																							
NP : NOM				Prénom																			
RS : RAISON SOCIALE				DIVIN CONSEIL SAS																			
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°		1		BT/Q		Voie									CHEMIN DE FLAGEY								
Code postal		21640		Commune				VOUGEOT				Bureau distributeur			VOUGEOT								
3 - PROFESSION				AGENT COMMERCIAL				3 - N° SIRET		5	3	1	2	3	5	1	6	6	0	0	0	2	6
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			9 - Retenue à la source (domicile hors de France)										
C	3722					V		I					M										
						N		M					O										

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																							
NP : NOM				Prénom																			
RS : RAISON SOCIALE				CLVS																			
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°		1		BT/Q		Voie									PLACE DU 19 MARS 1962								
Code postal		73330		Commune				DOMESSIN				Bureau distributeur			DOMESSIN								
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				3 - N° SIRET		5	0	3	0	6	1	7	9	8	0	0	0	1	6
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			9 - Retenue à la source (domicile hors de France)										
C	4599					V		I					M										
						N		M					O										

n° de feuillet

2

sur

6

nbre total de feuillets de la déclaration

A ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ													E ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS												
N° SIRET													N° SIRET												
3 8 3 9 6 7 3 4 6 0 0 0 1 6																									
ADRESSE													ADRESSE												
LA GARELLE 5 GRANDE RUE 21630 POMMARD																									

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)															
NP : NOM								Prénom							
RS : RAISON SOCIALE AWIN BARRATSIEGEL WINE AGENCIES															
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse RECREATION GROUND ROAD															
N°		28		BT/Q		Voie		STAMFORD							
Code postal		99999		Commune		LINCOLNSHIRE PE9 1EW				Bureau distributeur		LINCOLNSHIRE PE9 1EW			
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
C		13088				V		I						M	
						N		M						O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)															
NP : NOM								Prénom							
RS : RAISON SOCIALE SAVDVF MLC															
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°		21		BT/Q		Voie		RUE JF CHAMPOLLION							
Code postal		21200		Commune		BEAUNE				Bureau distributeur		BEAUNE			
3 - PROFESSION				NEGOCE DE VINS				3 - N° SIRET				3 0 0 6 5 0 0 4 1 0 0 0 3 5			
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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
C		4949				V		I						M	
						N		M						O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																	
NP : NOM								Prénom									
RS : RAISON SOCIALE SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES																	
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																	
Complément d'adresse																	
N°		10		BT/Q		B		Voie		RUE DES NAIGEONS							
Code postal		21200		Commune		BEAUNE				Bureau distributeur		BEAUNE					
3 - PROFESSION				NEGOCE DE VINS				3 - N° SIRET				4 9 3 8 5 6 5 9 5 0 0 0 2 7					
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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)			
C		71011				V		I						M			
						N		M						O			

3

6

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)													
NP : NOM				Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				DBINO INC									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE													
Complément d'adresse													
N°		2152		BT/Q		Voie		ARLINGTON AVENUE					
Code postal		99999		Commune		TORONTO MBC 272			Bureau distributeur		TORONTO MBC 272		
3 - PROFESSION				AGENT COMMERCIAL				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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
C	2053					V		I				M	
						N		M				O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																			
NP : NOM				Prénom															
RS : RAISON SOCIALE				SAS CABINET COUREAU															
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																			
Complément d'adresse																			
N°		6		BT/Q		Voie		BLD CLEMENCEAU											
Code postal		21000		Commune		DIJON			Bureau distributeur		DIJON								
3 - PROFESSION				COMMISSAIRE AUX COMPTES				3 - N° SIRET											
						3	8	9	5	1	3	2	0	1	0	0	0	1	9
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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)							
H	5070					V		I				M							
						N		M				O							

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)																			
NP : NOM				Prénom															
RS : RAISON SOCIALE				CABINET ANDRE BAKER TILLY															
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																			
Complément d'adresse																			
N°				BT/Q		Voie		AV CHARLES DE GAULLE											
Code postal		21200		Commune		BEAUNE			Bureau distributeur		BEAUNE								
3 - PROFESSION				EXPERT COMPTABLE				3 - N° SIRET											
						7	8	8	4	1	1	7	4	2	0	0	0	7	5
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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)							
H	14155					V		I				M							
						N		M				O							

A ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ													E ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS												
N° SIRET													N° SIRET												
3 8 3 9 6 7 3 4 6 0 0 0 1 6																									
ADRESSE													ADRESSE												
LA GARELLE 5 GRANDE RUE 21630 POMMARD																									

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)															
NP : NOM								Prénom							
RS : RAISON SOCIALE DARTEVELLE DUBEST															
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°		9		BT/Q		Voie		RUE DE BOISSY D'ANGLAS							
Code postal				Commune				Bureau distributeur				PARIS			
75008				PARIS											
3 - PROFESSION								3 - N° SIRET							
AVOCAT								5 0 9 9 0 5 0 6 3 0 0 0 1 2							
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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
H		3360				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															
Complément d'adresse															
N°				BT/Q		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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
						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															
Complément d'adresse															
N°				BT/Q		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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)	
						V		I						M	
						N		M						O	

5

6

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE												
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
						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												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
						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												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		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		9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
						V		I				M
						N		M				O