

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				CABINET DARTEVELLE ET DUBEST											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°	9		B/T/Q/C		Voie		RUE BOISSY D'ANGLAS								
Code postal		7	5	0	0	8	Commune				Bureau Distributeur		PARIS		
3 - PROFESSION				AVOCATS				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)			
H	4800					V		I				M			
						N		M				O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE															
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°			B/T/Q/C		Voie										
Code postal							Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION								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															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE															
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°			B/T/Q/C		Voie										
Code postal							Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION								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			

n° de feuillet

2

sur

2

nbre total de feuillets
de la déclaration