

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																																					
NP : NOM												Prénom																									
RS : RAISON SOCIALE					SOGECO																																
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																																					
Complément d'adresse					PARC VALMY																																
N°		3		B/T/Q/C			Voie		3G RUE JEANNE BARRET																												
Code postal		2		1		0		0		0		Commune			DIJON		Bureau Distributeur		DIJON																		
3 - PROFESSION					EXPERT COMPTABLE					N° SIRET		0		1		7		2		5		0		3		4		1		0		0		8		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		2428								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