



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES**

IDENTIFICATION

Mle ROBERT-BETHUNE CORINNE
10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE
FRANCE

N° d'adhérent : 20110590062222

Pour le compte de :
SAS CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE

N° SIREN : 493 856 595
Régime d'imposition : Miniréel
Période déclarée : Juin 2023

ÉLÉMENTS DÉCLARÉS

Formulaire N° 3519 (applicable à compter du 01/01/2022)

Demande de remboursement de crédits de taxes

I - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Adresse de correspondance ou nom, prénoms ou dénomination et adresse du représentant fiscal ou du liquidateur de l'entreprise | Titre, forme juridique | SAS |
| | Nom, prénom | CAROLINE PARENT ET ASSOCIES |
| | N°, type et nom voie | 10B RUE DES NAIGEONS |
| | Localité | BEAUNE |
| | Code postal | 21 200 |
| | Code pays | France |
| | Téléphone | 0761039660 |
| | Adresse électronique | crobertbethune@yahoo.fr |
| | Nationalité de l'entreprise | Entreprise française <input checked="" type="checkbox"/> |

II - DEMANDE DE REMBOURSEMENT

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------|-------------------------------------|
| Remboursement demandé | | | 6 000 |
| Le soussigné | Titre | MADAME | |
| | Nom et prénom | PARENT CAROLINE | |
| | Qualité | PDG | |
| À (lieu de la demande) | BEAUNE | | |
| À créditer au compte désigné | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Demande déposée suite à : | <input checked="" type="checkbox"/> autres | | |

COMMENTAIRES

(POUR CHAQUE FACTURE, SAISIR LE NOM/DÉNOMINATION ET L'ADRESSE DU FOURNISSEUR, LA DATE ET LE MONTANT DE LA FACTURE ET LE MONTANT DE LA TVA)

Facture SCE LABET DECHELETTE Clos de Vougeot 21640 Vougeot en date du 22/6/2023 portant le n°201722.
Achat d'une pièce de vin pour un total HT de 30000€ et une TVA déductible de 6000€