



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES**

IDENTIFICATION

Mlle ROBERT-BETHUNE CORINNE

10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE
FRANCE

N° d'adhérent : 20110590062222

Pour le compte de :

SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES

10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE

N° SIREN : 493 856 595

Régime d'imposition : Miniréel

Période déclarée : 01/06/2021 au 30/06/2021

ÉLÉMENTS DÉCLARÉS

Formulaire N° 3519 (Applicable à compter du 01/01/2019)

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	SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES		
	Nom, prénom	PARENT CAROLINE		
	Qualité	GERANTE		
	N°, type et nom voie	10B RUE DES NAIGEONS		
	Complément d'adresse			
	Localité	BEAUNE		
	Code postal	21 200		
	Code pays	France		
	Téléphone	0661179537		
	Adresse électronique	crobertbethune@yahoo.fr		
	Nationalité de l'entreprise	Entreprise française	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Entreprise non établie en France	- non établie et n'ayant pas d'obligation de désigner un représentant fiscal	<input type="checkbox"/>
		- non établie et ayant l'obligation de désigner un représentant fiscal	<input type="checkbox"/>	

II - DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Remboursement demandé	17 202		
Le soussigné	Titre	GERANTE	
	Nom et prénom	PARENT CAROLINE	
	Qualité	GERANTE	
À (lieu de la demande)	BEAUNE		
À créditer au compte désigné	<input checked="" type="checkbox"/>		
Demande déposée suite à :	<input type="checkbox"/>	1ère demande	Date de création <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Cession, cessation, décès, entrée dans un groupe TVA	Date <input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	autres	

S'AGISSANT D'UNE PREMIÈRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU DE L'UTILISATION D'UN COMPTE FINANCIER NOUVEAU PAR RAPPORT À CELUI PRÉCÉDEMMENT DÉSIGNÉ POUR PROCÉDER À CE TYPE D'OPÉRATION, LA RÉFÉRENCE DU COMPTE FINANCIER À UTILISER EST :

Titulaire du compte

Nom	SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES		
Références bancaires	IBAN	FR76 1100 6210 0452 1067 7907 439	BIC
			AGRIFRPP810

COMMENTAIRES (SAISIR POUR CHAQUE FACTURE : LES NOM/DÉNOMINATION ET ADRESSE DU FOURNISSEUR, LES DATE ET MONTANT DE LA FACTURE ET MONTANT DE LA TVA)

ACHAT DE VINS BOUTEILLES ET VRAC :

1ERE FACTURE : Le fournisseur est SCEA DOMAINE GROS FRERE ET SOEUR 6 RUE DES GRANDS CRUS 21700 VOSNE ROMANEE- facture en date du 11/6/2021 le montant HT est de 40014€ et la tva de 8002.80€

2EME FACTURE : le fournisseur est SCE LABET DECHELETTE CLOS DE VOUGEOT 21640 VOUGEOT- facture en date du 10/6/2021 le montant ht est de 46000€ et la tva de 9200€

soit au total une tva dont le remboursement demandé est de 17202€