

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Prénom										
RS : RAISON SOCIALE					INEXTENSO SOGECO																	
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N°	3		B/T/Q/C			Voie		3G RUE JEANNE BARRET														
Code postal		2	1	0	0	0	Commune					Bureau Distributeur		DIJON								
3 - PROFESSION			EXPERT COMPTABLE				N° SIRET		0	1	7	2	5	0	3	4	1	0	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	5851					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