

### Éléments d'identification

M<sup>lle</sup> ROBERT-BETHUNE CORINNE

10B RUE DES NAIGEONS

21200 BEAUNE

FRANCE

N° d'adhérent : 20110590062222

Pour le compte de :

**SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES**

493 856 595

10 B RUE DES NAIGEONS

21200 BEAUNE

Période déclarée : Solde 2015

Date limite de dépôt : 03/05/2016

### Éléments déclarés

## Formulaire 1329DEF (applicable à compter du 01/01/2015)

#### I - DONNEES DE CHIFFRE D'AFFAIRES

##### Montant du chiffre d'affaires

01	Montant du chiffre d'affaires de la période de référence	478 241
----	--	---------

##### Calcul du pourcentage de la valeur ajoutée correspondante

04	Pourcentage de la valeur ajoutée correspondante	0,00%
----	---	-------

#### II - DONNEES DE VALEUR AJOUTEE

##### Valeur ajoutée produite

05	Valeur ajoutée produite	114 381
----	-------------------------	---------

##### Limitation de la valeur ajoutée

06	Limitation de la valeur ajoutée	382 593
----	---------------------------------	---------

##### Montant de la CVAE brute

07	Montant de la cotisation sur la valeur ajoutée	0
----	--	---

#### III - CALCUL DE LA COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTEE

##### Calcul de la cotisation avant réduction

08	Montant de la cotisation avant réduction	0
----	--	---

##### CVAE

11	CVAE due (lignes 08 - 09 - 10) ou cotisation minimum (Cf. notice)	0
----	---	---

13	Solde de CVAE à payer (lignes 11 - 12)	0
----	--	---

14	Excédent de CVAE constaté (lignes 12 - 11)	0
----	--	---

##### Taxe additionnelle

15	Taxe additionnelle due (3,93% de la ligne 11)	0
----	---	---

17	Solde de taxe additionnelle à payer (lignes 15 - 16)	0
----	--	---

18	Excédent de taxe additionnelle constaté (lignes 16 - 15)	0
----	--	---

##### Frais de gestion

20	Frais de gestion dus (1% des lignes 11 + 15)	0
22	Solde des frais de gestion à payer (lignes 20 - 21)	0
23	Excédent de frais de gestion constaté (lignes 21 - 20)	0
<b>Récapitulatif</b>		
25	Total à payer (lignes 13 + 17 + 22)	0
26	Total des excédents (lignes 14 + 18 + 23)	0
27	<b>CVAE DUE</b> (lignes 25 - 26)	0
28	<b>EXCEDENT DE VERSEMENT</b> (lignes 26 - 25) (transmettre un RIB à votre service des impôts pour le remboursement)	0