



10144*24

DIRECTION GENERALE
DES FINANCES PUBLIQUESÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES,
RISTOURNES ET JETONS DE PRESENCE, DROITS D'AUTEUR
ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2019N° DAS2-T-SD
(01-2020)

L'article 89 A du code général des impôts précise que les déclarations mentionnées aux articles 87, 87-0-A, 88, 240 et 241 du même code sont transmises par le déclarant à l'administration fiscale selon un procédé informatique. Pour effectuer ce dépôt vous devez vous rendre dans l'espace Partenaire/Tiers déclarants/Services en ligne du site impots.gouv.fr	Identification de l'Établissement Déclarant		Nom ou raison sociale																					
	SAS FRANCOIS PARENT																							
	Prénom et complément de nom																							
	Complément d'adresse																							
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie																				
	1			PLACE DE L'EUROPE																				
Code postal		Commune, CEDEX																						
2	1	6	3	0																				
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS)		/	Code Commune	N° SIRET	4	2	0	4	2	5	9	6	9	0	0	0	2	9	Code APE	4	6	3	4	Z

Établissement déposant la déclaration de résultats															Réservé à l'administration									
Nom ou raison sociale															Date de dépôt (JJ/MM/AAAA) :									
N°		BTQ		Voie																				
Code postal				Commune																				
Numéro SIRET																								
Totaux généraux des sommes versées (1)		4 - montant		5 - montant		6 - avantages en nature		7 - indemnités remboursement		9 - retenue à la source (domicile hors de France)														
		36244		0		0		0		0														

(1) Ces totaux comprennent les sommes déclarées sur le présent imprimé ainsi que celles portées sur les intercalaires

Personne à contacter dans l'entreprise :		NOM :	PARENT MATHIAS		Prénom :											
Tél.	0	6	0	9	9	5	0	5	3	8	Courriel	cparentgros		@	gmail.com	

REMARQUES

N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-DECLA-30-70-20, § 140])

En cas de déclaration néante, n'effectuez pas de dépôt en ligne.

Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité du bénéficiaire (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire n'est pas connu, indiquez l'intermédiaire qui a perçu les rémunérations déclarées.

• **Zone 1 : Identification des bénéficiaires :**

– la ligne NP est réservée à l'identification des noms et prénoms pour les personnes physiques ;

– la ligne RS est utilisée pour l'identification de la raison sociale (entreprises et personnes morales).

• **Zone 2 : Adresse complète :** y compris le code postal. L'indication d'une boîte postale constitue un renseignement insuffisant pour les personnes domiciliées en France. Pour les adresses à l'étranger, portez après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajoutez en clair le nom du pays.

• **Zone 3 : Profession et N° SIRET :** la profession du bénéficiaire est complétée du N° SIRET s'il est connu.

• **Zones 4 à 7 : Le Montant à déclarer** s'entend après déduction de la retenue à la source (appliquée aux bénéficiaires domiciliés hors de France) et, le cas échéant, TVA nette sur droits d'auteur comprise. Lorsque les bénéficiaires ne sont pas soumis à la TVA, les sommes sont déclarées nettes de taxe.

• **Zones 4 et 5 : Ventilation des sommes perçues :** en préciser la nature dans la case Nat sous la forme H : honoraires et vacations, C : commissions, CO : courtages, R : ristournes, JP : jetons de présence, DA : droits d'auteur, DI : droits d'inventeur, AR : autres rémunérations.

• **Zone 6 : Avantages en nature : case V :** valeur de l'avantage. **Case N :** lettre N (nourriture), L (logement), V (voiture), T (outils issus de NTIC), A (autres avantages).

• **Zone 7 : Indemnités et remboursements :** case I : montant, case M : lettre F (allocation forfaitaire), R (remboursement sur justification), P (prise en charge directe par l'employeur).

• **Zone 8 : TVA nette sur droits d'auteur :** pour les auteurs soumis au régime de la retenue de TVA, les parties versantes doivent indiquer le montant de la TVA nette versée au Trésor pour le compte de l'auteur.

• **Zone 9 : Retenue à la source, case M :** montant de la retenue, case O : lettre R si taux réduit, lettre D si dispense de retenue en vertu des conventions internationales.

À POMMARD....., le 20/04/2020.....

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations communiquées par les tiers déclarants. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques (DDFiP ou DRFiP).

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																																							
NP : NOM												Prénom																											
RS : RAISON SOCIALE					SARL PLAISANCE DU VIN																																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																																							
Complément d'adresse																																							
N°		57		B/T/Q/C				Voie		RUE E.HERRIOT																													
Code postal		6		9		0		0		2		Commune		LYON			Bureau Distributeur		LYON																				
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					N° SIRET		8		2		8		8		7		6		4		4		1		0		0		0		1		9	
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)																				
C		2698								V			I						M																				
										N			M						O																				

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																																	
NP : NOM												Prénom																					
RS : RAISON SOCIALE					BLUE DRAGON																												
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																																	
Complément d'adresse																																	
N°		3705		B/T/Q/C				Voie		WEST PICO BLVD PMB 16490																							
Code postal		9		9		9		9		9		Commune		LOS ANGELES CA 90019			Bureau Distributeur		LOS ANGELES CA 90019														
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					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)														
C		4389								V			I						M														
										N			M						O														

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																																							
NP : NOM												Prénom																											
RS : RAISON SOCIALE					CLVS																																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																																							
Complément d'adresse																																							
N°		1		B/T/Q/C				Voie		PLACE DU 19 MARS 1962																													
Code postal		7		3		3		3		0		Commune		DOMESSIN			Bureau Distributeur		DOMESSIN																				
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					N° SIRET		5		0		3		0		6		1		7		9		8		0		0		0		1		6	
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)																				
C		1783								V			I						M																				
										N			M						O																				

n° de feuillet sur nbre total de feuillets de la déclaration

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE														
NP : NOM										Prénom				
RS : RAISON SOCIALE					DBINO INC									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE														
Complément d'adresse														
N°	5		B/T/Q/C			Voie	GRIMTHORPE ROAD							
Code postal		9	9	9	9	Commune	TORONTO ON M6C 1G2				Bureau Distributeur	TORONTO ON M6C 1G2		
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					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)		
C	4322					V		I				M		
						N		M				O		

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE														
NP : NOM										Prénom				
RS : RAISON SOCIALE					AWIN BARRAT SIEGEL WINE AGENCIES									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE														
Complément d'adresse					RECREATION GROUND ROAD									
N°	28		B/T/Q/C			Voie	STAMFORD LINCOLNSHIRE							
Code postal		9	9	9	9	Commune	LINCOLNSHIRE PE9 1EW				Bureau Distributeur	LINCOLNSHIRE PE9 1EW		
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					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)		
C	2066					V		I				M		
						N		M				O		

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE														
NP : NOM										Prénom				
RS : RAISON SOCIALE					CABINET ANDRE BAKER TILLY									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE														
Complément d'adresse														
N°			B/T/Q/C			Voie	AV CHARLES DE GAULLE							
Code postal		2	1	2	0	Commune	BEAUNE				Bureau Distributeur	BEAUNE		
3 - PROFESSION					EXPERT COMPTABLE					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)		
H	11925					V		I				M		
						N		M				O		

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Prénom										
RS : RAISON SOCIALE			SAS CABINET COUREAU																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N°	6	B/T/Q/C		T	Voie		BLD CLEMENCEAU															
Code postal		2	1	0	0	0	Commune		DIJON					Bureau Distributeur		DIJON						
3 - PROFESSION		COMMISSAIRE AUX COMPTES					N° SIRET		3	8	9	5	1	3	2	0	1	0	0	0	1	9
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	2448					V		I						M								
						N		M						O								

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Prénom										
RS : RAISON SOCIALE			SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N°	10	B/T/Q/C		B	Voie		RUE DES NAIGEONS															
Code postal		2	1	2	0	0	Commune		BEAUNE					Bureau Distributeur		BEAUNE						
3 - PROFESSION		AGENCE COMMERCIALE					N° SIRET		4	9	3	8	5	6	5	9	5	0	0	0	2	7
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)								
C	6613					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

4

sur

4

nbre total de feuillets
de la déclaration