

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 DOMAINE AF GROS																												
	Prénom et complément de nom																												
	Complément d'adresse																												
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie																									
	5			GRANDE RUE																									
Code postal			Commune, CEDEX																										
2	1	6	3	0	POMMARD																								
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS)		/			Code Commune				N° SIRET	3	8	3	9	6	7	3	4	6	0	0	0	1	6	Code APE	0	1	2	1	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)																	
		163114		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 GROS ANNE FRANCOISE					Prénom :															
Tél.	0	7	6	1	0	3	9	6	6	0	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 14/02/2022.....

Signature

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM									Prénom						
RS : RAISON SOCIALE					BLUE DRAGON										
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
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					AGENCE COMMERCIALE				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	12882					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 AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
Complément d'adresse					RECREATION GROUND ROAD										
N°	28		B/T/Q/C				Voie		STAMFORD LINCOLNSHIRE						
Code postal		9	9	9	9	9	Commune		LINCOLNSHIRE PE9 1EW			Bureau Distributeur		LINCOLNSHIRE PE9 1EW	
3 - PROFESSION					AGENCE COMMERCIALE				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	8001					V			I			M			
						N			M			O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM									Prénom						
RS : RAISON SOCIALE					DBINO INC										
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
Complément d'adresse															
N°	5		B/T/Q/C				Voie		GRIMTHORPE ROAD						
Code postal		9	9	9	9	9	Commune		TORONTO ON M6C 1G2			Bureau Distributeur		TORONTO ON M6C 1G2	
3 - PROFESSION					AGENCE COMMERCIALE				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	1217					V			I			M			
						N			M			O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM									Prénom														
RS : RAISON SOCIALE				SAS DIVIN CONSEILS																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
Complément d'adresse																							
N°	1		B/T/Q/C				Voie		CHEMIN DE FLAGEY														
Code postal		2	1	6	4	0	Commune		VOUGEOT			Bureau Distributeur		VOUGEOT									
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		5	3	1	2	3	5	1	6	6	0	0	0	2	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	2340					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 AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
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	65639					V		I					M										
						N		M					O										

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM									Prénom														
RS : RAISON SOCIALE				MLC																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
Complément d'adresse				ZAC PORTE DE BEAUNE																			
N°	21		B/T/Q/C				Voie		RUE JF CHAMPOLLION														
Code postal		2	1	2	0	0	Commune		BEAUNE			Bureau Distributeur		BEAUNE									
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		3	0	0	6	5	0	0	4	1	0	0	0	3	5
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	23003					V		I					M										
						N		M					O										

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																					
NP : NOM												Prénom									
RS : RAISON SOCIALE		PION LE MEILLEUR DU VIN																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																					
Complément d'adresse		ZAE LES CHAMPS LINS																			
N°	B/T/Q/C		Voie																		
Code postal	2	1	1	9	0	Commune	MEURSAULT				Bureau Distributeur	MEURSAULT									
3 - PROFESSION		AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		3	4	8	1	1	5	8	0	9	0	0	0	5	8
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	1228					V			I				M								
						N			M				O								

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																					
NP : NOM												Prénom									
RS : RAISON SOCIALE		CABINET ANDRE																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																					
Complément d'adresse																					
N°	B/T/Q/C		Voie		AV CHARLES DE GAULLE																
Code postal	2	1	2	0	0	Commune	BEAUNE				Bureau Distributeur	BEAUNE									
3 - PROFESSION		EXPERT COMPTABLE				N° SIRET		7	8	8	4	1	1	7	4	2	0	0	0	7	5
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	27436					V			I				M								
						N			M				O								

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																					
NP : NOM												Prénom									
RS : RAISON SOCIALE		SAS LOUIS LACHAUX																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																					
Complément d'adresse																					
N°	B/T/Q/C		Voie		RUE OUDOT																
Code postal	2	1	2	0	0	Commune	BEAUNE				Bureau Distributeur	BEAUNE									
3 - PROFESSION		COURTIER				N° SIRET		8	3	3	1	9	0	2	2	6	0	0	0	3	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)							
CO	12420					V			I				M								
						N			M				O								



N° 12303 \* 17

INTERCALAIRE DE L'ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS,  
COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE  
PRESENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS  
PENDANT L'ANNÉE 2021

DAS2-I  
(01-2022)

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM										Prénom													
RS : RAISON SOCIALE				SAS CABINET COUREAU																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
Complément d'adresse																							
N°	6			B/T/Q/C				Voie	T 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	5484							V				I				M							
								N				M				O							
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM										Prénom													
RS : RAISON SOCIALE				SASU ULTIME LIBATION																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
Complément d'adresse																							
N°	70			B/T/Q/C				Voie	ALLEE DE LA CHAUDANNE														
Code postal		7	4	5	4	0	Commune	CUSY			Bureau Distributeur	CUSY											
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		8	4	1	5	8	7	5	4	6	0	0	0	1	8
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	3464							V				I				M							
								N				M				O							
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM										Prénom													
RS : RAISON SOCIALE																							
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022																							
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 AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
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 AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
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 AU 1 <sup>er</sup> JANVIER 2022															
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	