

| | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|-------|
| 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. Depuis janvier 2023, l'accès aux | Identification de l'Établissement | | Nom ou raison sociale | | | | |
| | SAS FRANCOIS PARENT | | | | | | |
| | Prénom et complément de nom | | | | | | |
| | Complément d'adresse | | | | | | |
| | N° | BT/ | Type et nom de la voie | | | | |
| | 1 | | PLACE DE L'EUROPE | | | | |
| | Code | Commune, CEDEX | | | | | |
| | 21630 | POMMARD | | | | | |
| Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS) | | Code Commune | | N° SIRET | 42042596900029 | Code APE | 4634Z |
| Établissement déposant la déclaration de résultats | | | | | | Réservé à l'administration | |
| Nom ou raison sociale | | | SAS FRANCOIS PARENT | | | Date de dépôt (JJ/MM/AAAA): | |
| N° | 1 | Voie | PLACE DE L'EUROPE | | | | |
| Code postal | 21630 | Commune | POMMARD | | | | |
| N° SIRET | 42042596900029 | | | | | | |
| Totaux généraux des sommes versées (1) | 4 - Montant | | 5 - Montant | 6 - Avantages en | 7 - Indemnités | 9 - Retenue à la | |
| | 57056 | | 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 | | NOM | PARENT | PRENOM | MATHIAS |
| Tél. | 0661179537 | 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 **M** : lettre **R** si taux réduit, lettre **D** si dispense de retenue

| | | | |
|-------------|---------|----|------------|
| À | POMMARD | le | 28/02/2024 |
| 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

| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------------------------|-------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|--|
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | BLUE DRAGON | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | 1439 | | | Voie | RUE AVE PMB 1073 | | | | | |
| Code postal | 99999 | | Commune | LOS ANGELES CA 90028 | | Bureau distributeur | LOS ANGELES CA 90028 | | | |
| 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 | 1340 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | PION LE MEILLEUR DU VIN | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | 4 | | | Voie | IMPASSE IMPASSE DES LAMPONNES | | | | | |
| Code postal | 21190 | | Commune | MEURSAULT | | Bureau distributeur | MEURSAULT | | | |
| 3 - Profession | | AGENCE COMMERCIALE | | | N° SIRET | | 34811580900058 | | | |
| 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 | 3504 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | SAS BERTHET LIOGIER CAULFUTY | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | BP 90042 | | | | | |
| N° | 11 | | | Voie | AVENUE DE CHAMBOLAND | | | | | |
| Code postal | 21700 | | Commune | NUITS ST GEORGES | | Bureau distributeur | | | | |
| 3 - Profession | | GEOMETRE | | | N° SIRET | | 42882793500068 | | | |
| 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 | 3660 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |

| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
|--|-------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|--|
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | AWIN BARRAT SIEGEL WINE AGENCIES | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | RECREATION GROUND ROAD | | | | | | | |
| N° | 28 | | Voie | | RUE STAMFORD LINCOLNSHIRE | | | | | |
| Code postal | 99999 | | 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 | 5023 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | CABINET ANDRE | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | | | Voie | | AVENUE CHARLES DE GAULLE | | | | | |
| Code postal | 21200 | | Commune | BEAUNE | | Bureau distributeur | BEAUNE | | | |
| 3 - Profession | | EXPERT COMPTABLE | | | N° SIRET | | 78841174200075 | | | |
| 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 | 8672 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | SASU ULTIME LIBATION | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | 70 | | Voie | | ALLEE DE LA CHAUDANNE | | | | | |
| Code postal | 74540 | | Commune | CUSY | | Bureau distributeur | CUSY | | | |
| 3 - Profession | | AGENCE COMMERCIALE | | | N° SIRET | | 84158754600018 | | | |
| 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 | 9888 | | | V | I | | M | | | |
| | | | | N | M | | O | | | |

| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------------|-------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|---------|--|--|--|
| NP - Nom | | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | CABINET COUREAU | | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | | |
| N° | 6 | | | Voie | BOULEVARD T BLD CLEMENCEAU | | | | | | |
| Code postal | 21000 | | Commune | DIJON | | | Bureau distributeur | DIJON | | | |
| 3 - Profession | COMMISSAIRE AUX COMPTES | | | N° SIRET | 38951320100019 | | | | | | |
| 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 | 2520 | | | V | I | | M | | | | |
| | | | | N | M | | O | | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | SAS CAROLINE PARENT ET ASSOCIES | | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | | |
| N° | 10 | | | B | Voie | RUE DES NAOGEONS | | | | | |
| Code postal | 21200 | | Commune | BEAUNE | | | Bureau distributeur | BEAUNE | | | |
| 3 - Profession | AGENCE COMMERCIALE | | | N° SIRET | 49385659500027 | | | | | | |
| 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 | 6624 | | | V | I | | M | | | | |
| | | | | N | M | | O | | | | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | MLC | | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | | |
| N° | 21 | | | Voie | RUE JF CHAMPOLLION | | | | | | |
| Code postal | 21200 | | Commune | BEAUNE | | | Bureau distributeur | BEAUNE | | | |
| 3 - Profession | AGENCE COMMERCIALE | | | N° SIRET | 30065004100035 | | | | | | |
| 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 | 3912 | | | V | I | | M | | | | |
| | | | | N | M | | O | | | | |

| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
|--|-------------|--------------------|-------------|-------------------------|----------|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|---|---|
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | SARL PAC | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | 6 | | | B | Voie | PLACE PLACE DE L'EGLISE | | | | |
| Code postal | 21640 | | Commune | GILLY LES CITEAUX | | Bureau distributeur | GILLY LES CITEAUX | | | |
| 3 - Profession | | COURTIER | | | N° SIRET | 42165656200020 | | | | |
| 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 | 2196 | | | V | | I | | | M | |
| | | | | N | | M | | | O | |
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | | | | |
| NP - Nom | | | | | | | Prénoms | | | |
| RS - Raison Sociale | | SAS FRANCOIS VINAY | | | | | | | | |
| 2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2024 | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse (bât, étage) | | | | | | | | | | |
| N° | 32 | | | | Voie | BOULEVARD MARECHAL FOCH | | | | |
| Code postal | 21200 | | Commune | BEAUNE | | Bureau distributeur | BEAUNE | | | |
| 3 - Profession | | COURTIER | | | N° SIRET | 48043026300024 | | | | |
| 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 | 9717 | | | V | | I | | | M | |
| | | | | N | | M | | | O | |