



N°10144 \* 18  
Formulaire obligatoire  
(art. 240 et 241 du CGI)

ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS,  
COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE,  
DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2013

N° DAS2-T



10101

Renvoyer un seul exemplaire au service dont vous obtiendrez les coordonnées auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques dont dépend votre établissement (ou en consultant le site internet [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr) à la rubrique Professionnels/Accès spécialisés/Tiers déclarants) **avant le 1<sup>er</sup> mai 2014**, si l'exercice coïncide avec l'année civile ou, dans le cas contraire et seulement pour les sociétés soumises à l'impôt sur les sociétés, au plus tard 90 jours après la clôture de l'exercice. Les déclarants qui ont souscrit au cours de l'année précédente une déclaration comportant au moins deux cents bénéficiaires doivent transmettre leur déclaration selon un procédé informatique (art. 89 A du Code Général des Impôts).

<b>IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT DÉCLARANT</b>	Nom ou raison sociale	▶	SAS DOMAINE AF GROS				
	Prénom ou complément de nom	▶					
	Complément d'adresse	▶	LA GARELLE				
	N°, type et nom de la voie	▶	5	GRANDE RUE			
	Code postal, commune, CEDEX	▶	21630	POMMARD			
Date clôture exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'I.S.)			Code Commune	N° SIRET	38396734600016	Code APE	0121Z

<b>ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS</b>						RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
						DATE DE DÉPÔT JJ/MM/AAAA :	
Nom ou raison sociale							
N°	Voie					<b>POUR DÉCLARER EN LIGNE</b>	
Code postal	Commune						
Identifiant :							
Mot de passe :							

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)
	154299		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 ..... Tél. : .....  
À POMMARD ....., le 26/03/2014 ..... Signature :

Adresse courriel de la personne à contacter dans l'entreprise : af-gros @ wanadoo.fr

**REMARQUES**

**N'indiquez que les sommes supérieures à 600 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-CHG-40-20-30])**

**En cas de déclaration néante, ne renvoyez pas cette déclaration.**

Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité de ce dernier (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire n'est pas connu, indiquer 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, porter après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajouter 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 (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.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises individuelles. 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). Dans le cas où le nombre des imprimés qui vous est adressé serait insuffisant, vous pourriez vous procurer le complément à la DDFiP ou DRFiP dont dépend votre établissement ou les télécharger sur le site [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr).



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

(Ne pas porter les centimes)

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM					Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES							
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	10	Voie	10B RUE DES NAIGEONS						
Code postal	21200	Commune	BEAUNE			Bureau distributeur	BEAUNE		
<b>3 - PROFESSION</b>		AGENCE COMMERCIALE		<b>3 - N° SIRET</b>		49385659500027			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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	51207			V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM					Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		BRYMAR SERVICES LIMITED							
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse		1601-03,16F KINWICK CENTRE							
N°		Voie	CENTRAL 32 HOLLYWOOD ROAD						
Code postal	99999	Commune	HONG KONG			Bureau distributeur			
<b>3 - PROFESSION</b>		AGENCE COMMERCIALE		<b>3 - N° SIRET</b>					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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	66365			V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM					Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		CHARLES HAWKINS AND PARTENERS							
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse		THE OFFICES							
N°		Voie	GLASTON ROAD LE 15 9EU						
Code postal	99999	Commune	UPPINGHAM RUTLAND			Bureau distributeur			
<b>3 - PROFESSION</b>		AGENCE COMMERCIALE		<b>3 - N° SIRET</b>					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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	14654			V		I			M
				N		M			O

n° de feuillet

2

sur

6

nbre total de feuillets  
de la déclaration

<b>A</b> ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ		<b>E</b> ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS	
N° SIRET	38396734600016	N° SIRET	
ADRESSE	5 GRANDE RUE LA GARELLE 21630 POMMARD	ADRESSE	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)										
NP : NOM				Prénom						
RS : RAISON SOCIALE		INTELLECTUAL PROPERTY ATTORNEYS								
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)										
Complément d'adresse		FULL TOWER								
N°	2608	Voie	9 DONGSANHUAN MIDDLE ROAD							
Code postal	99999	Commune	BEIJING			Bureau distributeur	BEIJING			
<b>3 - PROFESSION</b>		AVOCAT PROTECTION MARQUES		<b>3 - N° SIRET</b>						
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>										
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	3585			V		I			M	
				N		M			O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)											
NP : NOM					Prénom						
RS : RAISON SOCIALE		PION LE MEILLEUR DU VIN									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)											
Complément d'adresse		ZA LES CHAMPS LINS									
N°		Voie									
Code postal	21190	Commune	MEURSAULT				Bureau distributeur	MEURSAULT			
<b>3 - PROFESSION</b>		AGENCE COMMERCIALE			<b>3 - N° SIRET</b>		34811580900058				
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>											
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	2526			V		I			M		
				N		M			O		

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)											
NP : NOM					Prénom						
RS : RAISON SOCIALE		BANQPAY INTERNATIONAL CORP									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°	32	Voie	SANTO AMATO CRS								
Code postal	99999	Commune	THORNHILL ONTARIO				Bureau distributeur	THORNHILL ONTARIO			
<b>3 - PROFESSION</b>		AGENCE COMMERCIALE			<b>3 - N° SIRET</b>						
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>											
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	685			V		I			M		
				N		M			O		

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM			Prénom									
RS : RAISON SOCIALE			IVSP									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)												
Complément d'adresse												
N°		90		Voie		DES OEILLETS						
Code postal		99999		Commune		STJEAN S/ RICHELIEU QUEBEC		Bureau distributeur	STJEAN S/ RICHELIEU QUEBEC			
<b>3 - PROFESSION</b>			AGENCE COMMERCIALE			<b>3 - N° SIRET</b>						
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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	3900					V	I				M	
						N	M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM			Prénom									
RS : RAISON SOCIALE			CLVS									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)												
Complément d'adresse												
N°		1		Voie		PLACE DU 19 MARS 1962						
Code postal		73330		Commune		DOMESSIN		Bureau distributeur	DOMESSIN			
<b>3 - PROFESSION</b>			AGENCE COMMERCIALE			<b>3 - N° SIRET</b>			50306179800016			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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	3800					V	I				M	
						N	M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM			Prénom									
RS : RAISON SOCIALE			CABINET ANDRE BAKER TILLY									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)												
Complément d'adresse												
N°				Voie		AV CHARLES DE GAULLE						
Code postal		21200		Commune		BEAUNE		Bureau distributeur	BEAUNE			
<b>3 - PROFESSION</b>			EXPERT COMPTABLE			<b>3 - N° SIRET</b>			78841174200075			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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	1631					V	I				M	
						N	M				O	

<b>A</b> ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ		<b>E</b> ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS	
N° SIRET	38396734600016	N° SIRET	
ADRESSE	5 GRANDE RUE LA GARELLE 21630 POMMARD	ADRESSE	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)											
NP : NOM				Prénom							
RS : RAISON SOCIALE		SAS CABINET COUREAU									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°	6 T	Voie	BLD CLEMENCEAU								
Code postal	21000	Commune	DIJON		Bureau distributeur	DIJON					
<b>3 - PROFESSION</b>		COMMISSAIRE AUX COMPTES		<b>3 - N° SIRET</b>		38951320100019					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>											
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	4618			V		I				M	
				N		M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)											
NP : NOM				Prénom							
RS : RAISON SOCIALE		SARL LAMOURE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°	4	Voie	RUE EDME BERGERET								
Code postal	21704	Commune	NUITS ST GEORGES		Bureau distributeur	NUITS ST GEORGES					
<b>3 - PROFESSION</b>		COURTIER		<b>3 - N° SIRET</b>		38832227300029					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>											
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	1328			V		I				M	
				N		M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)											
NP : NOM				Prénom							
RS : RAISON SOCIALE											
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		Voie									
Code postal		Commune			Bureau distributeur						
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>							
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>											
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	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune				Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>					<b>3 - N° SIRET</b>				
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune				Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>					<b>3 - N° SIRET</b>				
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune				Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>					<b>3 - N° SIRET</b>				
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
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