



N°10144 * 17
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 2012

DGFIP

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 à la rubrique Professionnels/Accès spécialisés/Tiers déclarants) **avant le 1^{er} mai 2013**, 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).

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT DÉCLARANT	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
---	--	-------------------------	--	---------------------	----------------	---------------------	-------

ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS				RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
Nom ou raison sociale				DATE DE DÉPÔT JJ/MM/AAAA :			
N°	Voie			POUR DÉCLARER EN LIGNE			
Code postal	Commune						
N° SIRET							
				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)
	147039	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 MME GROS ANNE FRANCOISE Tél. : _____
À POMMARD, le 17/04/2013 Signature : _____

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.



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

(Ne pas porter les centimes)

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		SAS SAVDF									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		38		Voie		RUE MAUFOUX					
Code postal		21200		Commune		BEAUNE		Bureau distributeur		BEAUNE	
3 - PROFESSION			NEGOCE DE VINS			3 - N° SIRET		30065004100019			
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	16233					V		I			M
						N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		SARL JOLIVET DIFFUSION									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°				Voie		ROUTE DE CHAVIGNOL					
Code postal		18300		Commune		SANCERRE		Bureau distributeur		SANCERRE	
3 - PROFESSION			AGENCE COMMERCIALE			3 - N° SIRET		34202773700028			
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	1557					V		I			M
						N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		PION LE MEILLEUR DU VIN									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°				Voie		ZA LES CHAMPS LINS					
Code postal		21190		Commune		MEURSAULT		Bureau distributeur		MEURSAULT	
3 - PROFESSION			AGENCE COMMERCIALE			3 - 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	3983					V		I			M
						N		M			O

n° de feuillet 2 sur 6 nbre total de feuillets de la déclaration

A	ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ	SAS DOMAINE AF GROS	E	ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS
N° SIRET	38396734600016		N° SIRET	
ADRESSE	5 GRANDE RUE 21630 POMMARD		ADRESSE	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)

NP : NOM _____ Prénom _____

RS : RAISON SOCIALE SARL LAMOURE

2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)

Complément d'adresse BP 158

N° 4 Voie RUE EDME BERGERET

Code postal 21704 Commune NUI TS ST GEORGES Bureau distributeur NUI TS ST GEORGES

3 - PROFESSION COURTIER EN VINS **3 - N° SIRET** 38832227300029

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	2691			V		I			M	
				N		M			O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)

NP : NOM _____ Prénom _____

RS : RAISON SOCIALE CHARLES HAWKINS AND PARTENERS

2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (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 UPPINGHAM RUTLAND

3 - PROFESSION AGENCE COMMERCIALE **3 - 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	17525			V		I			M	
				N		M			O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)

NP : NOM _____ Prénom _____

RS : RAISON SOCIALE BRYMAR SERVICES LIMITED

2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)

Complément d'adresse 1601-03,16F KINWICK CENTRE

N° Voie CENTRAL-32 HOLLYWOOD ROAD

Code postal 99999 Commune HONG LONG Bureau distributeur

3 - PROFESSION AGENCE COMMERCIALE **3 - 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	72924			V		I			M	
				N		M			O	

2012 01 44638 PO - Décembre 2012 - 126 511

N° DAS-2-I - IMPRIMERIE NATIONALE

3

6

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		10 B		Voie		RUE DES NAIGEONS					
Code postal		21200		Commune		BEAUNE		Bureau distributeur		BEAUNE	
3 - PROFESSION			NEGOCE DE VINS			3 - 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	12743					V		I			M
						N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		TOP VINS									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°				Voie		FONT CAMINAL N°C-201 AD700					
Code postal		99999		Commune		ESCALDES ENGORDANY		Bureau distributeur		ESCALDES ENGORDANY-ANDORRE	
3 - PROFESSION			AGENCE COMMERCIALE			3 - 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	1800					V		I			M
						N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM							Prénom				
RS : RAISON SOCIALE		CABINET ANDRE BAKER TILLY									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°				Voie		AV CHARLES DE GAULLE					
Code postal		21200		Commune		BEAUNE		Bureau distributeur		BEAUNE	
3 - PROFESSION			EXPERT COMPTABLE			3 - 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	8179					V		I			M
						N		M			O

A	ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ	SAS DOMAINE AF GROS	E	ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS
N° SIRET	38396734600016		N° SIRET	
ADRESSE	5 GRANDE RUE 21630 POMMARD		ADRESSE	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM			Prénom						
RS : RAISON SOCIALE		CLVS							
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	1	Voie	PLACE DU 19 MARS 1962						
Code postal	73330		Commune	DOMESSIN		Bureau distributeur	DOMESSIN		
3 - PROFESSION			AGENCE COMMERCIALE			3 - N° SIRET			
			50306179800016						
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	4920			V		I			M
				N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM			Prénom						
RS : RAISON SOCIALE		SAS CABINET COUREAU							
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	6 T	Voie	BLD CLEMENCEAU						
Code postal	21000		Commune	DIJON		Bureau distributeur	DIJON		
3 - PROFESSION			COMMISSAIRE AUX COMPTES			3 - 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	4484			V		I			M
				N		M			O

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM			Prénom						
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION						3 - 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 (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - 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 (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - 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 (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - 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