



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 | ▶ | SARL FRANCOIS PARENT | |
| | Prénom ou complément de nom | ▶ | | |
| | Complément d'adresse | ▶ | | |
| | N° , type et nom de la voie | ▶ | 14 B | RUE PIERRE JOIGNEAUX |
| | Code postal, commune, CEDEX | ▶ | 21200 | BEAUNE |

| | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|---------------------|----------------|---------------------|-------|
| Date clôture exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'I.S.) | | Code Commune | | N° SIRET | 42042596900011 | Code APE | 4634Z |
|---|--|-------------------------|--|---------------------|----------------|---------------------|-------|

| | | | | | | | |
|---|---------|--|--|-------------------------------|--|--|--|
| 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) |
|--|-------------|-------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| | 50883 | 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 MR FRANCOIS PARENT Tél. : _____
À BEAUNE, 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 | | SARL LAMOURE | | | | | | | | | |
| 2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (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 | |
| 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 | 1168 | | | | | V | | I | | | M |
| | | | | | | N | | M | | | O |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-------|--------------------|-----------------------|--|-------------------------|----------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|
| 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 | 6476 | | | | | V | | I | | | M |
| | | | | | | N | | M | | | O |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---------------------|------------------|-------------|--|-------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|
| 1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile) | | | | | | | | | | | |
| NP : NOM | | | | | | | Prénom | | | | |
| RS : RAISON SOCIALE | | SASU AURELIE CHOLET | | | | | | | | | |
| 2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal) | | | | | | | | | | | |
| Complément d'adresse | | | GRANDMONT | | | | | | | | |
| N° | | | Voie | | | | | | | | |
| Code postal | | 21360 | | Commune | | | MONTCEAU ECHARNANT | | Bureau distributeur | MONTCEAU ECHARNANT | |
| 3 - PROFESSION | | | COURTIER EN VINS | | | 3 - N° SIRET | | 45319998600010 | | | |
| 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 | 1878 | | | | | V | | I | | | M |
| | | | | | | N | | M | | | O |

n° de feuillet 2 sur 4 nbre total de feuillets de la déclaration

| | | | | |
|----------|---|----------------------|----------|---|
| A | ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ | SARL FRANCOIS PARENT | E | ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS |
| N° SIRET | 42042596900011 | | N° SIRET | |
| ADRESSE | 14 B RUE PIERRE JOIGNEAUX 21200 BEAUNE | | ADRESSE | |

| | | | | | | | | | | |
|--|-------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---|--|
| 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 KONG | | | 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 | 26336 | | | 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 | 2378 | | | 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 | | ZA LES CHAMPS LINS | | | | | | | | |
| N° | Voie | | | | | | | | | |
| 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 | 1386 | | | V | | I | | | M | |
| | | | | N | | M | | | O | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-----------|----------------|-------------|--|-------------------------|--------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|
| 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 | 1854 | | | | | V | | I | | | M |
| | | | | | | N | | M | | | O |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|----------------------------------|-------------|------------------|--|-------------------------|--------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|
| 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 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 | 4452 | | | | | 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 | 4955 | | | | | V | | I | | | M |
| | | | | | | N | | M | | | O |