



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

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			
				DATE DE DÉPÔT JJ/MM/AAAA :			
Nom ou raison sociale							
N°	Voie						
Code postal		Commune					
N° SIRET				POUR DÉCLARER EN LIGNE 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)
	14054	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 PARENT FRANCOIS Tél. :
À BEAUNE, 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.



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 SAVDVF-MLC								
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			COURTIER -NEGOCE 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	2989					V		I		M	
						N		M		O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM			Prénom								
RS : RAISON SOCIALE			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	5092					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 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	3492					V		I		M	
						N		M		O	

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

A ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ		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 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	733			V		I			M	
				N		M			O	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)												
NP : NOM				LECRONT				Prénom			CALIXTE	
RS : RAISON SOCIALE												
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)												
Complément d'adresse		CHEF LIEU										
N°		Voie										
Code postal	73330	Commune	DOMESSIN				Bureau distributeur	DOMESSIN				
3 - PROFESSION		AGENT COMMERCIAL		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	606			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	1142			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