

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. Pour effectuer ce dépôt vous devez vous rendre dans l'espace Partenaire/Tiers déclarants/Services en ligne du site impots.gouv.fr	Identification de l'Établissement Déclarant		Nom ou raison sociale																				
	SAS DOMAINE AF GROS																						
	Prénom et complément de nom																						
	Complément d'adresse																						
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie																			
				5 GRANDE RUE																			
Code postal			Commune, CEDEX																				
2 1 6 3 0			POMMARD																				
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS)	/	Code Commune	N° SIRET	3	8	3	9	6	7	3	4	6	0	0	0	1	6	Code APE	0	1	2	1	Z

Établissement déposant la déclaration de résultats														Réservé à l'administration			
Nom ou raison sociale														Date de dépôt (JJ/MM/AAAA) :			
N°		BTQ		Voie													
Code postal				Commune													
Numéro SIRET																	

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)
	206922	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 ANNE FRANCOISE	Prénom :	
Tél.	0 6 6 1 1 7 9 5 3 7	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 **O** : lettre **R** si taux réduit, lettre **D** si dispense de retenue en vertu des conventions internationales.

À POMMARD....., le 17/02/2021.....

Signature

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				BLUE DRAGON											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°	3705		B/T/Q/C		Voie		WEST PICO BLVD PMB 16490								
Code postal		9	9	9	9	Commune		LOS ANGELES CA 90019				Bureau Distributeur		LOS ANGELES CA 90019	
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	1533					V			I			M			
						N			M			O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				AWIN BARRAT SIEGEL WINE AGENCIES											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse						RECREATION GROUND ROAD									
N°	28		B/T/Q/C		Voie		STAMFORD LINCOLNSHIRE								
Code postal		9	9	9	9	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	13599					V			I			M			
						N			M			O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				DBINO INC											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°	5		B/T/Q/C		Voie		GRIMTHORPE ROAD								
Code postal		9	9	9	9	Commune		TORONTO ON M6C 1G2				Bureau Distributeur		TORONTO ON M6C 1G2	
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	1252					V			I			M			
						N			M			O			

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				SAS DIVIN CONSEILS																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°	1		B/T/Q/C			Voie			CHEMIN DE FLAGEY														
Code postal		2	1	6	4	0	Commune			VOUGEOT			Bureau Distributeur		VOUGEOT								
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		5	3	1	2	3	5	1	6	6	0	0	0	2	6
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	3600					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				SARL CAROLINE PARENT ET ASSOCIES																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°	10		B/T/Q/C			Voie			B RUE DES NAIGEONS														
Code postal		2	1	2	0	0	Commune			BEAUNE			Bureau Distributeur		BEAUNE								
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		4	9	3	8	5	6	5	9	5	0	0	0	2	7
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	85538					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				MLC																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse				ZAC PORTE DE BEAUNE																			
N°	21		B/T/Q/C			Voie			RUE JF CHAMPOLLION														
Code postal		2	1	2	0	0	Commune			BEAUNE			Bureau Distributeur		BEAUNE								
3 - PROFESSION				AGENCE COMMERCIALE				N° SIRET		3	0	0	6	5	0	0	4	1	0	0	0	3	5
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	21011					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																			
NP : NOM												Prénom							
RS : RAISON SOCIALE		PION LE MEILLEUR DU VIN																	
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																			
Complément d'adresse		ZAE LES CHAMPS LINS																	
N°	B/T/Q/C		Voie																
Code postal	2	1	1	9	0	Commune	MEURSAULT				Bureau Distributeur	MEURSAULT							
3 - PROFESSION		AGENCE COMMERCIALE			N° SIRET		3	4	8	1	1	5	8	0	9	0	0	5	8
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	16441					V	I						M						
						N	M						O						

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																			
NP : NOM												Prénom							
RS : RAISON SOCIALE		SAS CABINET COUREAU																	
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																			
Complément d'adresse																			
N°	B/T/Q/C		Voie		T BLD CLEMENCEAU														
Code postal	2	1	0	0	0	Commune	DIJON				Bureau Distributeur	DIJON							
3 - PROFESSION		COMMISSAIRE AUX COMPTES			N° SIRET		3	8	9	5	1	3	2	0	1	0	0	1	9
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	5484					V	I						M						
						N	M						O						

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																				
NP : NOM												Prénom								
RS : RAISON SOCIALE		CABINET ANDRE BAKER TILLY																		
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																				
Complément d'adresse																				
N°	B/T/Q/C		Voie		AV CHARLES DE GAULLE															
Code postal	2	1	2	0	0	Commune	BEAUNE				Bureau Distributeur	BEAUNE								
3 - PROFESSION		EXPERT COMPTABLE			N° SIRET		7	8	8	4	1	1	7	4	2	0	0	0	7	5
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	26415					V	I						M							
						N	M						O							

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				SARL LOUIS LACHAUX																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°	1		B/T/Q/C				Voie		D RUE DU PARC														
Code postal		2	1	6	3	0	Commune		POMMARD				Bureau Distributeur		POMMARD								
3 - PROFESSION				COURTIER				N° SIRET		8	3	3	1	9	0	2	2	6	0	0	0	1	3
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	8010					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				DARTEVELLE ET DUBEST																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse																							
N°	9		B/T/Q/C				Voie		RUE BOISSY D'ANGLAS														
Code postal		7	5	0	0	8	Commune		PARIS				Bureau Distributeur		PARIS								
3 - PROFESSION				AVOCAT				N° SIRET		5	0	9	9	0	5	0	6	3	0	0	0	1	2
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	3799					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																							
NP : NOM												Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				AGM AUDIT LEGAL																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																							
Complément d'adresse				BAT B																			
N°	3		B/T/Q/C				Voie		AV DE CHALON														
Code postal		7	1	3	8	0	Commune		ST MARCEL				Bureau Distributeur		ST MARCEL								
3 - PROFESSION				COMMISSAIRE AUX COMPTES				N° SIRET		3	2	6	4	6	5	6	8	9	0	0	0	5	6
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	1440					V		I						M									
						N		M						O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Prénom										
RS : RAISON SOCIALE			ETUDE MAITRE THOMAS																			
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N°	14		B/T/Q/C				Voie		RUE DE LA BANQUE													
Code postal		7	1	1	0	0	Commune		CHALON SUR SAONE			Bureau Distributeur		CHALON SUR SAONE								
3 - PROFESSION		NOTAIRE					N° SIRET		3	0	1	7	6	3	9	4	2	0	0	0	4	4
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	18800					V		I					M									
						N		M					O									

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																					
NP : NOM												Prénom									
RS : RAISON SOCIALE																					
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																					
Complément d'adresse																					
N°			B/T/Q/C				Voie														
Code postal							Commune					Bureau Distributeur									
3 - PROFESSION							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																					
NP : NOM												Prénom									
RS : RAISON SOCIALE																					
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																					
Complément d'adresse																					
N°			B/T/Q/C				Voie														
Code postal							Commune					Bureau Distributeur									
3 - PROFESSION							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								