

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 FRANCOIS PARENT				
	Prénom et complément de nom				
	Complément d'adresse				
	N°		BT/Q	Type et nom de la voie	
	1			PLACE DE L'EUROPE	
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	Code APE	
			4 2 0 4 2 5 9 6 9 0 0 0 2 9	4 6 3 4 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)
	37868	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 MATHIAS	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					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	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		10721								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	9	Commune			TORONTO ON M6C 1G2					Bureau Distributeur		TORONTO ON M6C 1G2									
3 - PROFESSION					AGENT COMMERCIAL					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		1865								V		I						M								
										N		M						O								
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																										
NP : NOM										Prénom																
RS : RAISON SOCIALE					SASU AURELIE CHOLET																					
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																										
Complément d'adresse																										
N°		1			B/T/Q/C		Voie		PLACE MAREY																	
Code postal		2	1	2	0	0	Commune			BEAUNE					Bureau Distributeur		BEAUNE									
3 - PROFESSION					COUTIER					N° SIRET			4	5	3	1	9	9	9	8	6	0	0	0	3	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)								
CO		1324								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°			B/T/Q/C				Voie		1D 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	1860					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	6930					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	1966					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	1477					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	9229					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°	6		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	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	2496					V		I				M									
						N		M				O									