

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

SAS DOMAINE A.F.GROS
5, GR GRANDE RUE
LA GARELLE
21630 POMMARD

SIE de BEAUNE
1 RUE GASTON ROUPNEL CS 30094
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
21203 BEAUNE CEDEX

Référence à rappeler : 383967346 00024
SAS DOMAINE A.F.GROS
1, PL DE L EUROPE 21630 POMMARD

Date d'envoi : 12 janvier 2018

OBJET : Questionnaire relatif à des locaux à retourner complété au SIE sous 15 jours

Veuillez trouver le questionnaire relatif à l'établissement dont les coordonnées figurent ci dessous.

1 - COORDONNEES DES LOCAUX *	
SIRET	383967346 00024
Adresse du local	1, PL DE L EUROPE 21630 POMMARD
Adresse courriel	edouard.dinkel@andrebtli.com af-gros@wanadoo.fr
Téléphone portable	-
Téléphone fixe	03 80 22 61 85
Coordonnées du comptable - Adresse - Téléphone - Adresse courriel	Cabinet ANDRÉ Beaune
2 - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX AFFECTES A VOTRE ACTIVITE	
Situation des locaux (bâtiment, étage)	Sous sol - 3 caves RDC - 2 usines <i>la charge bureaux et annexes</i>
Numéro de lot dans la copropriété	-
Précédent occupant	CLEMENTET
Superficie totale des locaux en m ²	environ 350 m ²
Détail (en m ²) de l'affectation de la superficie à usage :	
- Professionnel	350 m ²
- Industriel	0
- Commercial	0
- D'habitation	0
Détail (en m ²) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en :	
- Magasin	
- Entrepôt	Caves et réserves = 230 m ²
- Bureaux	120 m ²
- Autres à préciser	



8412-001218-2-2

Vous êtes : - Propriétaire - Locataire - Sous locataire - En domiciliation commerciale - En domiciliation à titre gratuit	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case. <input checked="" type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser les nom et adresse du propriétaire et joindre la copie du bail. <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser les nom et adresse du propriétaire, le nom du titulaire du bail et joindre le contrat de sous location. <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser les nom et adresse du propriétaire, de la société hébergeante et joindre la copie du contrat de domiciliation commerciale. <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser les nom et adresse du propriétaire, le nom de la société hébergeante et joindre le contrat ou la convention.
Vous exercez votre activité à votre domicile et vous n'avez pas d'autre local à votre disposition	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et préciser le nombre de m ² occupés dans ce cas pour les besoins de l'activité exercée à votre domicile : m ²
Si vous partagez des locaux, veuillez indiquer le nom des autres locataires	
Vous êtes membre d'une SCM	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez indiquer le SIREN de la société, votre pourcentage de détention et la surface que vous occupez à titre privatif.
Vous êtes loueur en meublé, précisez la nature du local loué :	<input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué à titre de gîte rural <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme » <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'article 1459 du Code Général des Impôts <input type="checkbox"/> Autre local loué meublé
Vous êtes inscrit à la chambre des métiers et de l'artisanat	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case.
Vous disposez de places de parkings réservées exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et indiquer de combien de places vous disposez et à quelle adresse si celle-ci est différente de l'adresse de votre activité professionnelle
Votre société est une société de personnes souhaitant opter à l'impôt sur les sociétés	<input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez impérativement joindre une lettre d'option
3 - AUTRE ou compléments d'informations que vous jugez utile de préciser	
<p style="text-align: center;"> <i>Bail avec la sci C.L.E.M en copie (pièce jointe)</i> <i>Adresse sci C.L.E.M 1 Place de l'Europe 21630 Pommard.</i> </p>	

*les données incomplètes ou erronées doivent être rectifiées

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distingu e.

Date, qualité et signature

Le 25. 1. 2018

Directeur Général

