



10144*24

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUESÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES,
RISTOURNES ET JETONS DE PRESENCE, DROITS D'AUTEUR
ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2019N° DAS2-T-SD
(01-2020)

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
BEAUNE				
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM) (sociétés soumises à l'IS)	/	Code Commune	N° SIRET	Code APE
			3 8 3 9 6 7 3 4 6 0 0 0 1 6	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)
	192713	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 :	GROS ANNE FRANCOISE	Prénom :	
Tél.	0	7	6	1
	0	3	9	6
	6	6	0	
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 20/04/2020

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations communiquées par les tiers déclarants. 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).



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																	
NP : NOM						Prénom											
RS : RAISON SOCIALE				SARL PLAISANCE DU VIN													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																	
Complément d'adresse																	
N°		57		B/T/Q/C		Voie		RUE E.HERRIOT									
Code postal		6 9 0 0 2		Commune		LYON				Bureau Distributeur		LYON					
3 - PROFESSION				AGENT COMMERCIAL				N° SIRET		8 2 8 8 7 6 4		4 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)		
C	2360							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	4119							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				AGENT COMMERCIAL				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	7183							V		I					M		
								N		M					O		

n° de feuillet

2

sur

6

nbre total de feuillets
de la déclaration



N° 12303 * 15

Liberté • Egalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISEDAS2-I
(01-2020)

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE															
NP : NOM						Prénom									
RS : RAISON SOCIALE				CLVS											
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE															
Complément d'adresse															
N°		1		B/T/Q/C		Voie		PLACE DU 19 MARS 1962							
Code postal		7 3 3 3 0		Commune		DOMESSIN				Bureau Distributeur		DOMESSIN			
3 - PROFESSION			AGENT COMMERCIAL				N° SIRET		5 0 3 0 6 1 7		9 8 0 0 0 1 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		2966				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 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		5733				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		B		Voie		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		68238				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	16516					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		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	5376					V			I						M							
						N			M						O							
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Prénom										
RS : RAISON SOCIALE		SAVDVF MLC																				
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N°		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	41603					V			I						M							
						N			M						O							

n° de feuillet

4

sur

6

nombre total de feuillets
de la déclaration



N° 12303 * 15



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DAS2-I
(01-2020)

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	22543					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			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	16076					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

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

n° de feuillet

6

sur

6

nombre total de feuillets
de la déclaration