



DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
COTISATION FONCIÈRE DES ENTREPRISES 2022

DÉCLARATION INITIALE
en cas de création d'établissement ou de changement d'exploitant intervenu en 2021

DEPARTEMENT : _____

COMMUNE DU LIEU D'IMPOSITION : _____

TIMBRE À DATE DU SERVICE : _____

Remplir un exemplaire AVANT LE 1^{er} JANVIER 2022 au service des impôts des entreprises ci-dessus, auquel vous pouvez vous adresser pour tout renseignement.
ACCUEIL : Horaires disponibles sur impots.gouv.fr

ou téléphonez au : _____

ou messagez : _____

A1 Identification de l'entreprise
Dénomination ou Nom et Prénom : _____

Activités exercées : _____

Adresse dans la commune : _____

Adresse ou doit être envoyé l'avis d'imposition en cas d'édicte sous format papier : _____

Nombre SIRET de l'établissement : _____

Code de l'activité de l'établissement (NACE) : _____

Inscription au répertoire des métiers et de l'artisanat : _____

Comptable de l'entreprise : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

A2 Activité professionnelle exercée de mon domicile ou exercée en clientèle

Si vous ne disposez d'aucun autre local, cochez la case Précisez la surface occupée pour les besoins de l'activité exercée à domicile : _____ le _____

Nom et adresse de la personne ayant établi la déclaration si elle ne fait pas partie du personnel salarié de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Signature : _____

B1 Renseignements pour l'ensemble de l'entreprise principale de référence : année civile 2020 au cours de la période du 12 mois au 31/12/2020

Date de création de l'entreprise (jj/mm/aaaa)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Effectif au cours de l'année civile 2021 ⁽²⁾												
Apprentis sous contrat dont												
Handicapés physiques												
Salariés affectés à une activité artisanale												
Chiffre d'affaires HT ou recettes HT estimés pour 2021												
Ajustement à l'année ⁽³⁾												
Recettes brutes HT ou chiffre d'affaires HT provenant de la location ou sous-location d'immeubles nus à usage autre que l'habitation estimées pour 2021 ⁽⁴⁾												
Ajustement à l'année ⁽³⁾												

B2 Renseignements pour l'établissement

Nombre de salariés employés par l'établissement au cours de l'année civile 2021 ⁽⁵⁾	1	2	3	4	5	6	7	8
Activités à caractère saisonnier, indiquer la durée d'exploitation en semaines (cocher la case) ⁽⁶⁾								
Micro-entrepreneur bénéficiant du régime micro-social prévu à l'article L. 133 C-8 du code de la sécurité sociale (cocher la case) ⁽⁷⁾								
Activité professionnelle exercée à temps partiel ou pendant moins de 9 mois de l'année, cocher la case								
En cas d'édicte produisant de l'énergie électrique, cocher la case ⁽⁸⁾								
Date de raccordement au réseau de l'installation produisant de l'énergie électrique (jj/mm/aaaa) ⁽⁹⁾								
Pour les ouvrages hydrauliques, indiquer le procrat hydraulique relatif à la commune d'imposition (nombre avec deux chiffres après la virgule) ⁽¹⁰⁾								

A3 Origine de l'établissement (à cocher à l'initiative) Création d'établissement Début d'activité Transfert d'activité Acquisition d'établissement Apport Scission Fusion

A4 Identification de l'ancien exploitant

Dénomination ou Nom et Prénom : _____

Activité exercée : _____



