

Monsieur PARENT François

5 Grande Rue

21630 Pommard

SERVICE DES IMPOTS DES ENTREPRISES DE Beaune

1 Rue Gaston Roupnel

21200 Beaune

Le 18 juillet 2022

Lettre Recommandée avec Accusé de Réception

Objet : Immatriculation bailleur de biens ruraux

Madame, Monsieur,

Je viens juste de recevoir de mon notaire le bail signé le 21 février 2022 concernant un bien situé au 5 Grande Rue 21630 Pommard. Un retour tardif du fait de cette période post covid et des retards accumulés dans les études notariales.

Ce bail est rétroactif au 1/8/2021 sachant que le premier règlement du loyer interviendra le 11/11/2022, donc à ce jour je n'ai encaissé aucun loyer et rien n'interviendra avant le 4 -ème trimestre 2022.

Je vous adresse par la présente un imprimé POi afin de vous permettre de procéder à mon immatriculation en qualité de bailleur de biens ruraux. Sachant que je déclarerai au 4ème trimestre 2022 les loyers qui me seront versés en novembre 2022.

Vous souhaitant bonne réception de ces documents et restant à votre disposition.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de toute ma considération.

Monsieur François PARENT

PJ / imprimé POi



Imprimer Réinitialiser

EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ NON SALARIÉE INDÉPENDANTE
 Cet imprimé ne concerne pas les activités commerciale, industrielle, artisanale, agricole, libérale et assimilée, ni d'agent commercial.

RÉSERVÉ AU CFE G I D
 Déclaration n° J J M M J A A A A A
 Reçue le J J M M J A A A A A
 Transmise le J J M M J A A A A A

DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ

PERSONNE PHYSIQUE

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée oui non Si oui, rappelez votre numéro unique d'identification

REMPLEZ DANS TOUTS LES CAS les cadres n° 1, 3, 4, 5, 7, 11, 13, 14, 15. Selon votre situation les cadres 2A, 2B, 6, 8, 9, 10, 12

DÉCLARATION RELATIVE AU MODE D'EXERCICE

2A ENTREPRENEUR INDIVIDUEL (EI)

2B ENTREPRENEUR INDIVIDUEL À RESPONSABILITÉ LIMITÉE (EIRL) uniquement en cas de reprise d'une EIRL : remplir l'intercalaire PEIRL IMPOT

DÉCLARATION RELATIVE À LA PERSONNE

3 **NOM DE NAISSANCE**
 Nom d'usage PARENT
 Prénoms FRANCOIS - MARIE
 Nationalité FRANÇAISE
 Né(e) le J J M M J A A A A A Dépt. 2 1 Commune BEAUNE Sexe M F
 Pays (si à l'étranger)

Domicile personnel : rés., bât., n° voie, lieu-dit
 5 GRANDE RUE
 Code postal 2 1 6 3 0 Commune POMMARD
 Le cas échéant, ancienne commune
 Pays FRANCE

DÉCLARATION RELATIVE À L'ACTIVITÉ

4 Vous exercez votre activité à :
 Votre domicile personnel, passez directement au cadre 6
 Une adresse professionnelle, indiquez celle-ci au cadre 5

5 **ADRESSE DU LIEU DE L'ACTIVITÉ** (rés., bât., app., étage, n° voie, lieu-dit)
 5 GRANDE RUE
 Code postal 2 1 6 3 0 Commune POMMARD
 Le cas échéant, ancienne commune

6 **DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ** J J M M J A A A A A
 Activité Permanente Saisonnière
 Activité(s) exercée(s) BAILLEUR DE BIENS RURAUX
 Si plusieurs activités mentionnées, indiquez la plus importante :

7 **ORIGINE DE L'ACTIVITÉ** : Création Reprise
 Précédent exploitant : Numéro unique d'identification
 Nom de naissance
 Nom d'usage
 Dénomination
 Prénoms

DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPLOITATION EN COMMUN

8 **NOM DE L'EXPLOITATION EN COMMUN**

si attribué, N° unique d'identification

9 **IDENTITÉ DES CO-EXPLOITANTS**

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage
 Prénoms
 Né(e) le J J M M J A A A A A Dépt. Commune
 Pays (si à l'étranger)
 Domicile personnel : rés., bât., n° voie, lieu-dit

IDENTITÉ DES CO-EXPLOITANTS
NOM DE NAISSANCE
 Nom d'usage
 Prénoms
 Né(e) le J J M M J A A A A A Dépt. Commune
 Pays (si à l'étranger)
 Domicile personnel : rés., bât., n° voie, lieu-dit

Code postal Commune Pays

Code postal Commune Pays

10 IDENTITÉ DES CO-EXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le J J MM/AAAAA

Dépt. Commune

Pays (si à l'étranger)

Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit

IDENTITÉ DES CO-EXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le J J MM/AAAAA

Dépt. Commune

Pays (si à l'étranger)

Domicile personnel : rés., bât., n°, voie, lieu-dit

Code postal Pays Commune

Code postal Pays Commune

OPTIONS FISCALES (HORS EIRL)

B.I.C. :

- Micro
 Réel simplifié
 Réel normal

Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) J J MM

B.N.C. :

- Régime spécial B.N.C (fiscal micro)
 Déclaration contrôlée, dans ce cas :
 Option pour la tenue d'une comptabilité créances / dettes

Impôt sur les sociétés : Option pour l'ISPréciser Réel simplifié Réel normalTVA : Franchise en base Réel simplifié Réel normal Mini-réel Assujettissement à la TVA en cas d'opérations impossibles sur option. Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / anTVA : Franchise en base Réel simplifié Réel normal Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4000 € / an

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

12 OBSERVATIONS : BAIL RURAL 21/2/2022 EFFET RETROACTIF 1/8/2021 ET PAIEMENT DU PREMIER LOYER AU 11 NOVEMBRE 2022. TVA REEL SIMPLIFIE AVEC ACTES TRIM ET REGUL CA12 ANNUELLE

13 ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° 3

Code postal Commune

 Autre :

Tél. Télécopie / courriel contact@af-gros.com

Tél.

14 Les informations sont transmises aux organismes destinataires pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites redifusant leurs données. (Cf. annexe aux notices)

 Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux, à l'INSEE et au RSEIRL.

Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexacts ou incomplètes, s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

15 LE DÉCLARANT (désigné au cadre 3) LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse PARENT François

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à POMMARD

Le 11 08/2022

Intercalaire(s) PEIRL impôt oui non

Déclaration n° SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément