

SAS CAROLINE PARENT & ASSOCIES
 10B RUE DES NAIGEONS
 21200 BEAUNE

DECLARATION ANNUELLE D'INVENTAIRE
 Taux annuel de pertes globales
 (Cuve étanche : 3,5% -- Cuve bois : 6%)

Lieu de la comptabilité matière : Pommard

Campagne du 01/01/2025 au 31/12/2025

Siret : 49385659500027
 N° acclise : FR007859E0656
 N° C.V.I. : 0123456789

Téléphone: 06 61 17 95 37
 Fax :
 Email : cparentgros@gmail.com

Page n° 2

DROITS SUSPENDUS

Date : Signature

STOCK THEORIQUE FIN		CHAMBOLLE MUSIGNY PREMIER CRU AUX ECHANGES					
volumes exprimés en hectolitres							
janvier							
février							
mars							
avril							
mai							
juin							
juillet							
août							
septembre							
octobre							
novembre							
décembre							
TOTAL DES 12 MOIS		0,1800					
STOCK MOYEN		0,4500					
TAUX DE PERTES FORFAITAIRE		0,0700					
PERTES MAXIMALES AUTORISEES DANS LE FORFAIT		6%					
STOCK THEORIQUE de décembre							
STOCK INVENTAIRE de décembre							
DIFFERENCE ENTRE LES 2 STOCKS							
PERTES SAISIES EN COURS D'ANNEE							
MANQUANTS TAXABLES							

Liquidation des droits sur les pertes et manquants - Campagne du 01/01/2025 au 31/12/2025

SAS CAROLINE PARENT & ASSOCIES
10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE

Adresse de entrepot fiscal suspensif :
1 PLACE DE L'EUROPE
Lieu de tenue de la compta matière :
POMMARD
Caution : ca

Siret : 49385659500027
N° accise : FR007859E0656
N° CVI : 0123456789

A (Art. 302 D)
 D (Art. 1698C)


Tel : 06 61 17 95 37
Fax :
Email : cparentlgros@gmail.com

Page N° 3

Droits et taxes	Catégorie de produits Imposables	Code taxe	Volume Manquant Taxable	Taux	Total en €
-----------------	-------------------------------------	-----------	-------------------------	------	------------

Total à payer €

Fait à : **BEAUNE** le **06/01/2026**

Signature  Cachet de l'entreprise

SAS CAROLINE PARENT & ASSOCIES
10 B rue des Naigeons
21200 BEAUNE - FRANCE
R.G.S. N° 493 856 595
A J O R E F R 007 859 E 0656

Moyen de paiement utilisé :
 numéraire
 chèque
 virement
 obligation cautionnée

Partie réservée à l'administration

Réception : N° :
Date :
Prise en recette : CL CE Dispense
Montant : Visa du service des douanes
Date : et droits Indirects
Numéro de caisse :