



N° 11176 \* 10  
Formulaire obligatoire  
(article 40A de l'annexe III  
au code général des impôts)



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

REVENUS NON COMMERCIAUX  
ET ASSIMILÉS  
RÉGIME DE LA DÉCLARATION  
CONTRÔLÉE

N° 2035 - 2008

Jours et heures de réception du service |—————>

Adresse du service où cette déclaration doit être déposée |—————>

Identification du destinataire |—————>

Adresse du déclarant (Quand celle-ci est différente de l'adresse du destinataire) |—————>

|           |  |            |  |     |  |                 |     |
|-----------|--|------------|--|-----|--|-----------------|-----|
| S.I.E.    |  | N° dossier |  | Clé |  | Régime          | IFU |
| DÉCLARANT |  | N° siret   |  |     |  | N° de téléphone |     |

Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues (ancienne adresse en cas de changement au 1<sup>er</sup> janvier précédent, rectification des informations préidentifiées sur la déclaration, etc.) :

Adresse des cabinets secondaires : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile du déclarant : \_\_\_\_\_

Nature de l'activité : \_\_\_\_\_ Date de début d'exercice de la profession : \_\_\_\_\_

**SI VOUS ÊTES MEMBRE :** Dénomination et adresse du groupement, de la société : \_\_\_\_\_

- d'une société ou d'un groupement exerçant une activité libérale et non soumis à l'impôt sur les sociétés
- d'une société civile de moyens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNEE 2007 OU À LA PÉRIODE DU : \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_ (si l'activité a commencé ou cessé en cours d'année)

**RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042)**  
voir renvois à la notice

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 1- Résultat fiscal (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035 B)   |   | Bénéfice : .....   | Déficit : .....  |
| Revenus de capitaux mobiliers (y compris les crédits d'impôt) 21   |   |  |  |
| 2- Plus-values C   | à long terme imposable au taux de 16 %                                  | à long terme exonérées (art. 238 quinquies du CGI)   | à long terme dont l'imposition est différée de 2 ans (art.39 quinquies I-1 du CGI) |
|  | à long terme exonérées (art. 151 septies du CGI)                        | à long terme exonérées (art. 151 septies A du CGI)   | à long terme exonérées (art. 151 septies B du CGI)                                 |
| 3- Exonération et abattements C et 21 pratiqués (cocher la case ci-dessous correspondant à votre situation)                |   |  |  |
| Entreprise nouvelle, art. 44 sexies : <input type="checkbox"/>   |   | Activité exercée en zone franche urbaine art. 44 octies ou art. 44 octies A : <input type="checkbox"/> | Autres dispositifs : <input type="checkbox"/>                                      |
| Activité éligible à l'exonération en faveur des jeunes entreprises innovantes, art. 44 sexies A : <input type="checkbox"/> |   | Date de création (ou d'entrée) dans un des régimes visés ci-avant : _____                              |  |
| Date de début d'activité (ou de création) dans le régime visé ci-avant : _____   |   |  |  |
| 4- Montants des crédits ou réduction d'impôt 22  |   |  |  |
| Crédit d'impôt « Formation du chef d'entreprise » : .....  | Crédit d'impôt « Investissement en Corse » : .....                      | Crédit d'impôt « Famille » : .....   |  |
| Crédit d'impôt « En faveur de l'apprentissage » : .....  | Crédit d'impôt « Pour les dépenses de prospection commerciale » : ..... | Crédit d'impôt « Métiers d'art » : .....   |  |
| Crédit d'impôt au profit des PME qui exposent des dépenses d'équipement dans les technologies de l'information : .....     | Réduction d'impôt « Dépenses de mécénat » : .....                       | Autres réductions ou crédits d'impôts : ...  |  |

Nom, adresse et téléphone du comptable : .....

du conseil : .....

de l'association agréée : .....

N° d'agrément de l'association agréée : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

CACHET de l'association agréée (facultatif)

Signature : \_\_\_\_\_





## COMMENT SE PRÉSENTE LA DÉCLARATION

L'imprimé 2035 K est, dans sa présentation préidentifiée, constitué d'une chemise comportant les éléments suivants :

- en 1<sup>re</sup> page, les données de la déclaration elle-même et en page 2 les tableaux relatifs aux immobilisations et leurs amortissements ; en page 3, le tableau servant à la détermination des plus-values ;
- les annexes 2035 AK et 2035 BK sur lesquelles sont portés les éléments servant à la détermination du résultat ;
- la notice 2035 NOT K.

Cette déclaration doit être retirée auprès du service des impôts\* par les contribuables dans les cas de cession, cessation, décès, ... en cours d'année.

Les contribuables qui le désirent peuvent se procurer les modèles en continu auprès des imprimeurs agréés.

### Cas particuliers :

- les sociétés, associations et groupements (non passibles de l'impôt sur les sociétés) doivent, par ailleurs, remplir les annexes suivantes :
  - l'état de répartition des résultats entre les associés figurant en page 3 (une annexe supplémentaire portant le n° 2035 AS est à leur disposition sur internet : [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)) ;
  - les annexes 2035 FK et GK permettant respectivement de décrire la composition du capital social, les filiales et les participations ;
  - la cotisation de taxe professionnelle des titulaires de revenus non commerciaux dont les recettes sont supérieures à 7 600 000 € hors taxe est au moins égale à 1,5 % de la valeur ajoutée qu'ils produisent (cf. article 1647 E du Code général des impôts). Ils sont alors tenus de souscrire l'annexe 2035 E.

Cette annexe constitue, en outre, une aide pour le calcul du plafonnement de la cotisation de taxe professionnelle en fonction de la valeur ajoutée prévu à l'article 1647 B *sexies* du même code. L'imprimé 2035 E est à retirer directement auprès du service des impôts\*.

## PERSONNES TENUES DE SOUSCRIRE LA DÉCLARATION

Les imprimés n° 2035K, 2035 AK, 2035 BK, et le cas échéant les imprimés 2035 E, 2035 FK, 2035 GK, sont à utiliser par toutes les personnes, sociétés ou groupements non soumis à l'impôt sur les sociétés qui perçoivent des revenus non commerciaux et qui sont placés sous le régime de la déclaration contrôlée.

### Ce régime s'applique à titre obligatoire :

- aux officiers publics et ministériels en ce qui concerne les bénéfices provenant de leur charge ou office ;
- aux contribuables dont les bénéfices proviennent de la production littéraire, scientifique, artistique ou de la pratique d'un sport et qui choisissent de déterminer leur bénéfice d'après la moyenne des recettes et des dépenses de plusieurs années consécutives ;
- aux contribuables dont les recettes annuelles excèdent 27 000 € hors T.V.A. Cette limite s'apprécie en tenant compte de l'ensemble des recettes, non commerciales et commerciales, réalisées dans une même entreprise ;
- aux titulaires de bénéfices non commerciaux redevables de la T.V.A. qui optent pour un régime réel pour l'imposition de leur chiffre d'affaires ;
- aux personnes qui, réalisant dans une même entreprise des recettes non commerciales et commerciales, optent pour un régime réel d'imposition de leur bénéfice commercial ;
- aux personnes qui, à titre habituel ou professionnel, effectuent en France ou à l'étranger, directement ou par personne interposée, des opérations sur les marchés à terme d'instruments financiers ou de marchandises et/ou sur les marchés d'options négociables, sur les bons d'option, ainsi que les parts de fonds commun d'intervention sur les marchés à terme (FCIMT) lorsque l'option pour le régime des BIC n'est pas possible (opérations habituelles effectuées à titre non professionnel) ou n'a pas été exercée (professionnel n'ayant pas opté).

Les autres détenteurs de revenus non commerciaux peuvent opter pour le régime de la déclaration contrôlée. La souscription de l'imprimé n° 2035 et de ses annexes vaut option ;

- aux sociétés, associations et groupements exerçant une activité non commerciale.

### Cas particuliers :

Les contribuables qui disposent de revenus provenant d'activités non commerciales non professionnelles, en plus de ceux provenant d'une ou plusieurs activités non commerciales exercées à titre professionnel, de charges et offices, etc., lorsqu'ils n'ont pas la qualité de commerçants, et qui relèvent du régime de la déclaration contrôlée, doivent souscrire une déclaration n° 2035 distincte faisant apparaître les recettes et les dépenses afférentes à ces activités. En effet, les déficits constatés dans les activités autres que professionnelles ne peuvent être imputés sur le revenu global mais seulement sur les bénéfices tirés d'activités semblables durant la même année ou les six années suivantes. Ces bénéfices (ou déficits) sont à reporter sur la déclaration d'ensemble des revenus n° 2042 C.

## OÙ ET QUAND DÉPOSER VOTRE DÉCLARATION

- Modalités de dépôt des déclarations :**
- déclaration 2035 K en un seul exemplaire ;
  - les imprimés 2035 AK et 2035 BK en deux exemplaires (les exemplaires destinés à l'administration) ;
  - le cas échéant l'imprimé 2035 E, en deux exemplaires (les exemplaires destinés à l'administration) ;
  - le cas échéant les imprimés 2035 AS, 2035 FK, 2035 GK en un seul exemplaire ;
  - date et lieu de déclaration : à souscrire avant le 30 avril au service des impôts\* dont dépend le lieu d'activité.

## ARRONDIS FISCAUX

La base imposable et le montant de l'impôt sont arrondis à l'euro le plus proche. La fraction d'euro égale à 0,50 est comptée pour 1.

**\* (Selon le mode d'organisation du service dont relève l'entreprise, il s'agira du service des impôts des entreprises ou de la Direction des grandes entreprises.)**



## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour   mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

|  |   |  |  |  |    |
|--|---|--|--|--|----|
| <b>1</b>   |   | <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>            |  |  |    |
| <b>Nature de l'activité</b>  |   |  |  | <b>Code activité pour les praticiens médicaux</b>            |    |
| <b>N° SIRET</b>  |   |  |  | <b>si exercice en société (2) AV</b>                         |    |
|  |   |  |  | <b>Nombre d'associés AS</b>                                  |    |
| <b>Résultat déterminé (2) :</b>  |   | <b>d'après les règles «recettes-dépenses» AK</b> |  | <b>d'après les règles «créances-dettes» AL</b>               |    |
| <b>Comptabilité tenue (2) :</b>  |   | <b>Hors taxe CV</b>                              |  | <b>Non assujetti à la TVA AT</b>                             |    |
| <b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>  |   | <b>AM</b>  |  | <b>Année d'adhésion AN</b>                                   |    |
|  |   |  |  | <b>Nombre de salariés AP</b>                                 |    |
|  |   |  |  | <b>Salaires nets perçus AR</b>                               |    |
| <b>Montant des immobilisations</b> (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035) |   | <b>DA</b>  |  |  |    |
| <b>2</b>   | <b>R E C E T T E S</b>  | 1  | Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①              | AA   |    |
|  |   | 2  | À déduire { Débours payés pour le compte des clients ②                   | AB   |    |
|  |   | 3  |  | Honoraires rétrocédés ③                                      | AC |
|  |   | 4  | Montant net des recettes   | AD   |    |
|  |   | 5  | Produits financiers ④  | AE   |    |
|  |   | 6  | Gains divers ⑤   | AF   |    |
|  |   | 7  | <b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6)  | AG   |    |
| <b>3</b>   | <b>D É P E N S E S</b>  | 8  | Achats ⑥   | BA   |    |
|  |   | 9  | Frais de personnel { Salaires nets et avantages en nature ⑦              | BB   |    |
|  |   | 10   |  | Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)  | BC |
|  |   | 11   | Impôts et taxes ⑧ { Taxe sur la valeur ajoutée                           | BD   |    |
|  |   | 12   |  | Taxe professionnelle   | BE |
|  |   | 13   | ⑧ Autres impôts  | BS   |    |
|  |   | 14   |  | Contribution sociale généralisée déductible                  | BV |
|  |   | 15   | Loyer et charges locatives   | BF   |    |
|  |   | 16   | Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨ | BW   |    |
|  |   | 17   | Entretien et réparations   | } <b>TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs</b> | BH |
|  |   | 18   | Personnel intérimaire  |  |    |
|  |   | 19   | Petit outillage ⑩  |  |    |
|  |   | 20   | Chauffage, eau, gaz, électricité   |  |    |
|  |   | 21   | Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪                        | } <b>TOTAL : transports et déplacements</b>                  | BJ |
|  |   | 22   | Primes d'assurances  |  |    |
|  |   | 23   | Frais de véhicules ⑫   | } <b>TOTAL : frais divers de gestion</b>                     | BM |
| 24   | (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> )<br>Autres frais de déplacements (voyages...) |  |  |  |    |
| 25   | Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT  | BU   |  |  |    |
| 26   | Frais de réception, de représentation et de congrès   | } <b>TOTAL : frais divers de gestion</b>         | BN   |  |    |
| 27   | Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone                                  |  |  |  |    |
| 28   | Frais d'actes et de contentieux   |  |  |  |    |
| 29   | Cotisations syndicales et professionnelles BY   |  |  |  |    |
| 30   | Autres frais divers de gestion  |  |  |  |    |
| 31   | Frais financiers ⑭  | BP   |  |  |    |
| 32   | Pertes diverses ⑮   | BR   |  |  |    |
| 33   | <b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32)  |  |  |  |    |

1<sup>er</sup> EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION



## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour   mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

|  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|-----------|--|------------------|--|-----------|--|---|--|--|--|----------------------|--|-----------|--|--|--|
| <b>1</b>   |                                      | <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| <b>Nature de l'activité</b>  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  | <b>Code activité pour les praticiens médicaux</b> |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| <b>N° SIRET</b>  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  | si exercice en société (2) <b>AV</b>              |  | <b>Nombre d'associés AS</b>                    |  |                      |  |           |  |  |  |
| <b>Résultat déterminé (2) :</b>  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  | d'après les règles «recettes-dépenses» <b>AK</b>  |  | d'après les règles «créances-dettes» <b>AL</b> |  |                      |  |           |  |  |  |
| <b>Comptabilité tenue (2) :</b>  |                                      | Hors taxe  |  | <b>CV</b> |  | Taxe incluse     |  |           |  | <b>CW</b>   |  | Non assujetti à la TVA                         |  | <b>AT</b>            |  |           |  |  |  |
| <b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>  |                                      |  |  | <b>AM</b> |  | Année d'adhésion |  | <b>AN</b> |  | Nombre de salariés                                |  | <b>AP</b>                                      |  | Salaires nets perçus |  | <b>AR</b> |  |  |  |
| <b>Montant des immobilisations</b> (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035) |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  | <b>DA</b>   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| <b>2</b>   | R<br>E<br>C<br>E<br>T<br>T<br>E<br>S | 1 Recettes encaissées y compris les remboursements de frais <b>1</b> .....             |  |           |  | AA               |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 2 À déduire { Débours payés pour le compte des clients <b>2</b> .....                  |  |           |  | AB               |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 3 { Honoraires rétrocedés <b>3</b> .....   |  |           |  | AC               |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 4 Montant net des recettes .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  | AD                   |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 5 Produits financiers <b>4</b> .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | AE        |  |  |  |
|  |                                      | 6 Gains divers <b>5</b> .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | AF        |  |  |  |
|  |                                      | 7 <b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6) .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | AG        |  |  |  |
| <b>3</b>   | D<br>É<br>P<br>E<br>N<br>S<br>E<br>S | 8 Achats <b>6</b> .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BA        |  |  |  |
|  |                                      | 9 Frais de personnel { Salaires nets et avantages en nature <b>7</b> .....             |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BB        |  |  |  |
|  |                                      | 10 { Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière) .....                 |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BC        |  |  |  |
|  |                                      | 11 { Taxe sur la valeur ajoutée .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BD        |  |  |  |
|  |                                      | 12 Impôts et taxes <b>8</b> { Taxe professionnelle .....                               |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BE        |  |  |  |
|  |                                      | 13 { Autres impôts .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BS        |  |  |  |
|  |                                      | 14 { <b>8</b> Contribution sociale généralisée déductible .....                        |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BV        |  |  |  |
|  |                                      | 15 Loyer et charges locatives .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BF        |  |  |  |
|  |                                      | 16 Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration <b>9</b> ... |  |           |  | BW               |  |           |  |   |  |  |  |                      |  | BG        |  |  |  |
|  |                                      | 17 Entretien et réparations .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 18 Personnel intérimaire .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 19 Petit outillage <b>10</b> .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 20 Chauffage, eau, gaz, électricité .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 21 Honoraires ne constituant pas des rétrocessions <b>11</b> .....                     |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 22 Primes d'assurances .....   |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
|  |                                      | 23 Frais de véhicules <b>12</b> .....  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 24 Autres frais de déplacements (voyages...) .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 25 Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <b>BT</b> .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| dont facultatives <b>BU</b> .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 26 Frais de réception, de représentation et de congrès .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 27 Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 28 Frais d'actes et de contentieux .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 29 Cotisations syndicales et professionnelles ... <b>BY</b> .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 30 Autres frais divers de gestion .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  |                      |  |           |  |  |  |
| 31 Frais financiers <b>14</b> .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  | BN                   |  |           |  |  |  |
| 32 Pertes diverses <b>15</b> .....   |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  | BP                   |  |           |  |  |  |
| 33 <b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....  |                                      |  |  |           |  |                  |  |           |  |   |  |  |  | BR                   |  |           |  |  |  |

2° EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION



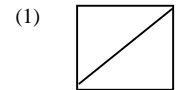
## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour   mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

|  |  |  |   |  |    |
|--|--|--|---|--|----|
| <b>1</b>   |  | <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>            |   |  |    |
| <b>Nature de l'activité</b>  |  |  |   | <b>Code activité pour les praticiens médicaux</b>            |    |
| <b>N° SIRET</b>  |  |  |   | <b>si exercice en société (2) AV</b>                         |    |
|  |  |  |   | <b>Nombre d'associés AS</b>                                  |    |
| <b>Résultat déterminé (2) :</b>  |  | <b>d'après les règles «recettes-dépenses» AK</b> |   | <b>d'après les règles «créances-dettes» AL</b>               |    |
| <b>Comptabilité tenue (2) :</b>  |  | <b>Hors taxe CV</b>                              |   | <b>Non assujetti à la TVA AT</b>                             |    |
| <b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>  |  | <b>AM</b>  |   | <b>Année d'adhésion AN</b>                                   |    |
|  |  |  |   | <b>Nombre de salariés AP</b>                                 |    |
|  |  |  |   | <b>Salaires nets perçus AR</b>                               |    |
| <b>Montant des immobilisations</b> (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035) |  | <b>DA</b>  |   |  |    |
| <b>2</b>   | <b>R E C E T T E S</b>   | 1  | Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①                               | AA   |    |
|  |  | 2  | À déduire { Débours payés pour le compte des clients ②                                    | AB   |    |
|  |  | 3  |   | Honoraires rétrocedés ③                                      | AC |
|  |  | 4  | Montant net des recettes  | AD   |    |
|  |  | 5  | Produits financiers ④   | AE   |    |
|  |  | 6  | Gains divers ⑤  | AF   |    |
|  |  | 7  | <b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6)   | AG   |    |
| <b>3</b>   | <b>D É P E N S E S</b>   | 8  | Achats ⑥  | BA   |    |
|  |  | 9  | Frais de personnel { Salaires nets et avantages en nature ⑦                               | BB   |    |
|  |  | 10   |   | Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)  | BC |
|  |  | 11   | Impôts et taxes ⑧ { Taxe sur la valeur ajoutée  | BD   |    |
|  |  | 12   |   | Taxe professionnelle   | BE |
|  |  | 13   | Autres impôts   | BS   |    |
|  |  | 14   |   | ⑧ Contribution sociale généralisée déductible                | BV |
|  |  | 15   | Loyer et charges locatives  | BF   |    |
|  |  | 16   | Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨                  | BW   |    |
|  |  | 17   | Entretien et réparations  | } <b>TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs</b> | BH |
|  |  | 18   | Personnel intérimaire   |  |    |
|  |  | 19   | Petit outillage ⑩   |  |    |
|  |  | 20   | Chauffage, eau, gaz, électricité  |  |    |
|  |  | 21   | Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪   | } <b>TOTAL : transports et déplacements</b>                  | BJ |
|  |  | 22   | Primes d'assurances   |  |    |
|  |  | 23   | Frais de véhicules ⑫ (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) |  |    |
| 24   | Autres frais de déplacements (voyages...)  |  |   |  |    |
| 25   | Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT                           | dont facultatives BU                             | BK  |  |    |
| 26   | Frais de réception, de représentation et de congrès                              | } <b>TOTAL : frais divers de gestion</b>         | BM  |  |    |
| 27   | Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone |  |   |  |    |
| 28   | Frais d'actes et de contentieux  |  |   |  |    |
| 29   | Cotisations syndicales et professionnelles BY                                    |  |   |  |    |
| 30   | Autres frais divers de gestion   |  |   |  |    |
| 31   | Frais financiers ⑭   | BN   |   |  |    |
| 32   | Pertes diverses ⑮  | BP   |   |  |    |
| 33   | <b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32)   | BR   |   |  |    |

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT



**IMPÔT SUR LE REVENU**  
**REVENUS NON COMMERCIAUX**  
**Régime de la déclaration contrôlée**

**ANNEXE À LA DÉCLARATION N°2035**  
**RÉSERVÉE AUX SOCIÉTÉS, AUX ASSOCIATIONS ET AUX GROUPEMENTS**

N° SIRET

Dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal :  Ville :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE : **20** OU À LA PÉRIODE DU **AU**

**RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS**  
(Tableau réservé aux sociétés)

| Nom, prénom, domicile des associés       | Parts dans les résultats en % | Répartition            |  |             |                                     |
|--|-------------------------------|------------------------|--|-------------|-------------------------------------|
|  |                               | du résultat fiscal     |  |             | De la plus-value nette à long terme |
|  |                               | Quote-part du résultat | Charges professionnelles individuelles | Montant net |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
|  |                               |                        |  |             |                                     |
| Report des totaux de l'annexe précédente |                               |                        |  |             |                                     |
| Totaux de l'annexe →                     |                               |                        |  |             |                                     |

À  le

Nom et qualité du signataire

Signature

(1) Il convient de numérotter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux n°... souscrits en bas à droite de cette même case.

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitement des données à caractère personnel.

La charte du contribuable : des relations entre l'administration fiscale et le contribuable basées sur les principes de simplicité, de respect et d'équité. Disponible sur [www.impôts.gouv.fr](http://www.impôts.gouv.fr) et auprès de votre service des impôts




## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

1<sup>er</sup> EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b> |   |
| <b>N° SIRET</b>                       | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|           |  |   |           |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|-----------|--|---|-----------|--|----|--|--|----|--|--|--|----|--|---|----|--|--|--|----|--|--|----|--|--|--|----|--|---|----|--|----|
| <b>4</b>  | <b>34</b>  | <b>Excédent (ligne 7 – ligne 33)</b> .....  | CA        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>35</b>  | <b>Plus-values à court terme 16</b> .....   | CB        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>36</b>  | <b>Divers à réintégrer 17</b> .....   | CC        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>37</b>  | <b>Bénéfice Sté civile de moyens 18</b> .....   | CD        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>38</b>  | <b>TOTAL (lignes 34 à 37)</b> .....   | CE        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>39</b>  | <b>Insuffisance (ligne 33 – ligne 7)</b> .....  | CF        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>40</b>  | <b>Frais d'établissement 19</b> .....   | CG        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>41</b>  | <b>Dotation aux amortissements 20</b> .....   | CH        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>42</b>  | <b>Moins-values à court terme</b> .....   | CK        |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | <b>43</b>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><b>21</b></td> <td style="width: 25%;">dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine »</td> <td style="width: 10%;">CS</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;">dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité »</td> <td style="width: 10%;">AX</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »</td> <td>AW</td> <td></td> <td>dont abondement sur l'épargne salariale</td> <td>CT</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>dont exonération « jeunes entreprises innovantes »</td> <td>CU</td> <td></td> <td>dont abattement sur le bénéfice « jeune artistes »</td> <td>CO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins »</td> <td>CI</td> <td></td> <td>dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »</td> <td>CQ</td> <td></td> </tr> </table> | <b>21</b> | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine »  | CS |  | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » | AX |  |  | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle » | AW |  | dont abondement sur l'épargne salariale | CT |  |  | dont exonération « jeunes entreprises innovantes » | CU |  | dont abattement sur le bénéfice « jeune artistes » | CO |  |  | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI |  | dont déductions « médecins conventionnés de secteur I » | CQ |  | CL |
| <b>21</b> | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine »          | CS  |           | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » | AX |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »           | AW  |           | dont abondement sur l'épargne salariale                    | CT |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | dont exonération « jeunes entreprises innovantes »                 | CU  |           | dont abattement sur le bénéfice « jeune artistes »         | CO |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
|           | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI  |           | dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »    | CQ |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
| <b>44</b> | <b>Déficit Sté civile de moyens 18</b> .....                       | CM  |           |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
| <b>45</b> | <b>TOTAL (lignes 39 à 44)</b> .....                                | CN  |           |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
| <b>46</b> | <b>Bénéfice (ligne 38 – ligne 45)</b> .....                        | CP  |           |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |
| <b>47</b> | <b>Déficit (ligne 45 – ligne 38)</b> .....                         | CR  |           |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |  |  |    |  |  |    |  |  |  |    |  |   |    |  |    |

|          |                                   |  |    |
|----------|-----------------------------------|--|----|
| <b>5</b> | <b>Taxe sur la valeur ajoutée</b> | Montant de la TVA afférente aux recettes brutes :                                      | CX |
|          |                                   | Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) : | CY |
|          |                                   | - dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés :                         | CZ |
| <b>6</b> | <b>Taxe professionnelle 23</b>    | Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent :                           | AU |

**7 Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) B et 12**  
 (1) Type : T (véhicule de tourisme) ; M (moto) ; V (vélomoteur, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : super, diesel, super sans plomb, GPL.

| Désignation des véhicules :  |          | Puissance fiscale | Barème BNC (2) | Barème BIC |                       | Kilométrage professionnel | Indemnités kilométriques déductibles | Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations) |  |
|--|----------|-------------------|----------------|------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|--|
| Modèle (s)   | Type (1) |                   |                | (2)        | Type de carburant (3) |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
| - Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques →   |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
| <b>Total A</b> à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; <b>Total B</b> à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035 |          |                   |                |            |                       |                           | <b>A</b>                             | <b>B</b>  |  |

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case néant ci-contre :

Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

2<sup>e</sup> EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b> |   |
| <b>N° SIRET</b>                       | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|   |  |                                      |  |                  |   |   |  |    |
|---|--|--------------------------------------|--|------------------|---|---|--|----|
| D<br>É<br>T<br>E<br>R<br>M<br>I<br>N<br>A<br>T<br>I<br>O<br>N | 4  | 34                                   | Excédent (ligne 7 – ligne 33) .....                                |                  |   |   | CA   |    |
|   |  | 35                                   | Plus-values à court terme <sup>16</sup> .....                      |                  |   |   | CB   |    |
|   |  | 36                                   | Divers à réintégrer <sup>17</sup> .....                            |                  |   |   | CC   |    |
|   |  | 37                                   | Bénéfice Sté civile de moyens <sup>18</sup> .....                  |                  |   |   | CD   |    |
|   |  | 38                                   | TOTAL (lignes 34 à 37) .....                                       |                  |   |   | CE   |    |
|   |  | 39                                   | Insuffisance (ligne 33 – ligne 7) .....                            |                  |   |   | CF   |    |
|   |  | 40                                   | Frais d'établissement <sup>19</sup> .....                          |                  |   |   | CG   |    |
|   |  | 41                                   | Dotation aux amortissements <sup>20</sup> .....                    |                  |   |   | CH   |    |
|   |  | 42                                   | Moins-values à court terme .....                                   |                  |   |   | CK   |    |
|   | D<br>U<br><br>R<br>É<br>S<br>U<br>L<br>T<br>A<br>T |                                      | 43   | Divers à déduire | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine » | CS  | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » | AX |
|   |  |                                      | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »           |                  | AW  | dont abondement sur l'épargne salariale                 | CT   |    |
|   |  |                                      | dont exonération « jeunes entreprises innovantes »                 |                  | CU  | dont abattement sur le bénéfice « jeune artistes »      | CO   |    |
|   |  |                                      | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » |                  | CI  | dont déductions « médecins conventionnés de secteur I » | CO   |    |
|   |  | 44                                   | Déficit Sté civile de moyens <sup>18</sup> .....                   |                  |   |   | CM   |    |
|   | 45   | TOTAL (lignes 39 à 44) .....         |  |                  |   | CN  |  |    |
|   | 46   | Bénéfice (ligne 38 – ligne 45) ..... |  |                  |   | CP  |  |    |
|   | 47   | Déficit (ligne 45 – ligne 38) .....  |  |                  |   | CR  |  |    |

|   |                                    |  |  |    |
|---|------------------------------------|--|--|----|
| 5 | Taxe sur la valeur ajoutée         | Montant de la TVA afférente aux recettes brutes :                                      |  | CX |
|   |                                    | Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) : |  | CY |
|   |                                    | - dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés :                         |  | CZ |
| 6 | Taxe professionnelle <sup>23</sup> | Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent :                           |  | AU |

**7 Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) <sup>B</sup> et <sup>12</sup>**  
 (1) Type : T (véhicule de tourisme) ; M (moto) ; V (vélomoteur, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : super, diesel, super sans plomb, GPL.

| Désignation des véhicules :  |          | Puissance fiscale | Barème BNC (2) | Barème BIC |                       | Kilométrage professionnel | Indemnités kilométriques déductibles | Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations) |
|--|----------|-------------------|----------------|------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|
| Modèle (s)   | Type (1) |                   |                | (2)        | Type de carburant (3) |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
| - Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques →   |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |
| <b>Total</b> <b>A</b> à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; <b>Total</b> <b>B</b> à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035 |          |                   |                |            |                       |                           | <b>A</b>                             | <b>B</b>  |



**COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL**

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| <b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b> |                      |
| <b>N° SIRET</b>                       | <input type="text"/> |

|           |  |  |  |    |  |    |    |
|-----------|--|--|--|----|--|----|----|
| <b>4</b>  | <b>34</b>                                    | <b>Excédent (ligne 7 – ligne 33)</b> .....     | CA   |    |  |    |    |
|           | <b>35</b>                                    | <b>Plus-values à court terme 16</b> .....      | CB   |    |  |    |    |
|           | <b>36</b>                                    | <b>Divers à réintégrer 17</b> .....            | CC   |    |  |    |    |
|           | <b>37</b>                                    | <b>Bénéfice Sté civile de moyens 18</b> .....  | CD   |    |  |    |    |
|           | <b>38</b>                                    | <b>TOTAL (lignes 34 à 37)</b> .....            | CE   |    |  |    |    |
|           | <b>39</b>                                    | <b>Insuffisance (ligne 33 – ligne 7)</b> ..... | CF   |    |  |    |    |
|           | <b>40</b>                                    | <b>Frais d'établissement 19</b> .....          | CG   |    |  |    |    |
|           | <b>41</b>                                    | <b>Dotation aux amortissements 20</b> .....    | CH   |    |  |    |    |
|           | <b>42</b>                                    | <b>Moins-values à court terme</b> .....        | CK   |    |  |    |    |
|           | <b>43</b>                                    | <b>Divers à déduire 21</b>                     | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine »          | CS | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » | AX | CL |
|           |  |  | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »           | AW | dont abondement sur l'épargne salariale                    | CT |    |
|           |  |  | dont exonération « jeunes entreprises innovantes »                 | CU | dont abattement sur le bénéfice « jeune artistes »         | CO |    |
|           |  |  | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI | dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »    | CQ |    |
|           |  |  |  |    |  |    |    |
| <b>44</b> | <b>Déficit Sté civile de moyens 18</b> ..... | CM   |  |    |  |    |    |
| <b>45</b> | <b>TOTAL (lignes 39 à 44)</b> .....          | CN   |  |    |  |    |    |
| <b>46</b> | <b>Bénéfice (ligne 38 – ligne 45)</b> .....  | CP   |  |    |  |    |    |
| <b>47</b> | <b>Déficit (ligne 45 – ligne 38)</b> .....   | CR   |  |    |  |    |    |

|          |                                   |  |    |
|----------|-----------------------------------|--|----|
| <b>5</b> | <b>Taxe sur la valeur ajoutée</b> | Montant de la TVA afférente aux recettes brutes :                                      | CX |
|          |                                   | Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) : | CY |
|          |                                   | - dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés :                         | CZ |
| <b>6</b> | <b>Taxe professionnelle 23</b>    | Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent :                           | AU |

**7 Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) B et 12**  
(1) Type : T (véhicule de tourisme) ; M (moto) ; V (vélomoteur, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : super, diesel, super sans plomb, GPL.

| Désignation des véhicules :  |          | Puissance fiscale | Barème BNC (2) | Barème BIC |                       | Kilométrage professionnel | Indemnités kilométriques déductibles | Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations) |  |
|--|----------|-------------------|----------------|------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|--|
| Modèle (s)   | Type (1) |                   |                | (2)        | Type de carburant (3) |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
|  |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
| - Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques →   |          |                   |                |            |                       |                           |                                      |   |  |
| <b>Total A</b> à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; <b>Total B</b> à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035 |          |                   |                |            |                       |                           | <b>A</b>                             | <b>B</b>  |  |



**ANNEXE À LA DÉCLARATION N° 2035  
TAXE PROFESSIONNELLE**

**N° 2035-E 2008**

Si ce formulaire est déposé sans  
informations chiffrées, cocher la  
case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne  
(ne pas porter les centimes)

N° 11700 \* 08

**DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS DE L'EXERCICE**

N° SIRET

Nom et prénom du déclarant ou dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal :  Ville :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 20 OU À LA PÉRIODE DU : AU :

**A. RECETTES**

|                |   |    |    |
|----------------|---|----|----|
| 1              | Montant net des recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale (déduction faite des redevances de collaboration figurant au cadre BW de l'imprimé 2035 A et des recettes indiquées au cadre 6 de l'imprimé 2035 B) | DF |    |
| 2              | Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA)  | DG |    |
| 3              | TVA déductible afférente aux dépenses visées aux lignes 4 à 9 ①   | DH |    |
| <b>TOTAL A</b> |   |    | DI |

**B. DÉPENSES**

|                |   |    |    |
|----------------|---|----|----|
| 4              | Achats  | DJ |    |
| 5              | Variation de stock ②  | DK |    |
| 6              | Travaux, fournitures et services extérieurs ③   | DL |    |
| 7              | Loyers et charges locatives, location de matériel et de mobilier (loyers cf. ④ ; dépenses personnelles cf. ③)   | DM |    |
| 8              | Frais de transports et de déplacements ③  | DN |    |
| 9              | Frais divers de gestion   | DO |    |
| 10             | TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne 1 ①   | DP |    |
| 11             | Fraction des dotations aux amortissements afférents à des immobilisations corporelles mises à la disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle ⑤ | DQ |    |
| <b>TOTAL B</b> |   |    | DR |

**C. VALEUR AJOUTÉE**

**Total A - Total B** DS

**NOTICE D'UTILISATION DE L'ANNEXE N° 2035-E**

Le tableau est obligatoirement rempli lorsque le chiffre d'affaires réalisé par l'entreprise au cours de l'exercice clos, quelle que soit sa durée, est supérieur à 7 600 000 € hors taxe.

Le tableau permet de déterminer la valeur ajoutée telle qu'elle est définie au II de l'article 1647 B *sexies* du code général des impôts, produite au cours de l'exercice clos par l'entreprise quelle que soit la durée de cet exercice ; le résultat obtenu servira, le cas échéant, au calcul du plafonnement de la taxe professionnelle (article 1647 B *sexies* du CGI), ou à la détermination de la cotisation minimale (article 1647 E du CGI).

- ① À compléter par les entreprises tenant leur comptabilité « TVA incluse ».
- ② Cette ligne concerne les titulaires de bénéfices non commerciaux qui détiennent des stocks dans le cadre d'une activité commerciale accessoire. L'augmentation du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année vient en diminution des charges ; *a contrario*, la diminution du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année s'ajoute à ces charges.
- ③ La quote-part des dépenses personnelles et les frais forfaitaires de déplacement extraits de la déclaration 2035 doivent être déduits de ces montants.
- ④ À l'exclusion des loyers afférents à des immobilisations corporelles prises à bail dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois.
- ⑤ À compléter par les entreprises qui donnent des biens en crédit-bail ou celles qui donnent des biens corporels en location-gérance ou en location pour une durée de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle. Dans ces cas, les entreprises peuvent déduire les dotations aux amortissements linéaires et dégressifs autres que ceux comptabilisés en amortissements dérogatoires se rapportant aux biens loués ajustées en fonction de la durée d'utilisation prévue dans la convention.



**ANNEXE À LA DÉCLARATION N° 2035  
TAXE PROFESSIONNELLE**

**N° 2035-E 2008**

Si ce formulaire est déposé sans  
informations chiffrées, cocher la  
case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne  
(ne pas porter les centimes)

N° 11700 \* 08

**DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS DE L'EXERCICE**

N° SIRET

Nom et prénom du déclarant ou dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal :  Ville :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 20 OU À LA PÉRIODE DU : AU :

**A. RECETTES**

|                |   |    |  |
|----------------|---|----|--|
| 1              | Montant net des recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale (déduction faite des redevances de collaboration figurant au cadre BW de l'imprimé 2035 A et des recettes indiquées au cadre 6 de l'imprimé 2035 B) | DF |  |
| 2              | Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA)  | DG |  |
| 3              | TVA déductible afférente aux dépenses visées aux lignes 4 à 9 ①   | DH |  |
| <b>TOTAL A</b> |   | DI |  |

**B. DÉPENSES**

|                |   |    |  |
|----------------|---|----|--|
| 4              | Achats  | DJ |  |
| 5              | Variation de stock ②  | DK |  |
| 6              | Travaux, fournitures et services extérieurs ③   | DL |  |
| 7              | Loyers et charges locatives, location de matériel et de mobilier (loyers cf. ④ ; dépenses personnelles cf. ③)   | DM |  |
| 8              | Frais de transports et de déplacements ③  | DN |  |
| 9              | Frais divers de gestion   | DO |  |
| 10             | TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne 1 ①   | DP |  |
| 11             | Fraction des dotations aux amortissements afférents à des immobilisations corporelles mises à la disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle ⑤ | DQ |  |
| <b>TOTAL B</b> |   | DR |  |

**C. VALEUR AJOUTÉE**

|                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <b>Total A - Total B</b> | DS |  |
|--------------------------|----|--|

**NOTICE D'UTILISATION DE L'ANNEXE N° 2035-E**

Le tableau est obligatoirement rempli lorsque le chiffre d'affaires réalisé par l'entreprise au cours de l'exercice clos, quelle que soit sa durée, est supérieur à 7 600 000 € hors taxe.

Le tableau permet de déterminer la valeur ajoutée telle qu'elle est définie au II de l'article 1647 B *sexies* du code général des impôts, produite au cours de l'exercice clos par l'entreprise quelle que soit la durée de cet exercice ; le résultat obtenu servira, le cas échéant, au calcul du plafonnement de la taxe professionnelle (article 1647 B *sexies* du CGI), ou à la détermination de la cotisation minimale (article 1647 E du CGI).

- ① À compléter par les entreprises tenant leur comptabilité « TVA incluse ».
- ② Cette ligne concerne les titulaires de bénéfices non commerciaux qui détiennent des stocks dans le cadre d'une activité commerciale accessoire. L'augmentation du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année vient en diminution des charges ; *a contrario*, la diminution du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année s'ajoute à ces charges.
- ③ La quote-part des dépenses personnelles et les frais forfaitaires de déplacement extraits de la déclaration 2035 doivent être déduits de ces montants.
- ④ À l'exclusion des loyers afférents à des immobilisations corporelles prises à bail dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois.
- ⑤ À compléter par les entreprises qui donnent des biens en crédit-bail ou celles qui donnent des biens corporels en location-gérance ou en location pour une durée de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle. Dans ces cas, les entreprises peuvent déduire les dotations aux amortissements linéaires et dégressifs autres que ceux comptabilisés en amortissements dérogatoires se rapportant aux biens loués ajustées en fonction de la durée d'utilisation prévue dans la convention.

**DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS DE L'EXERCICE**

N° SIRET

Nom et prénom du déclarant ou dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal :  Ville :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 20 OU À LA PÉRIODE DU : AU :

**A. RECETTES**

|                |   |    |    |
|----------------|---|----|----|
| 1              | Montant net des recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale (déduction faite des redevances de collaboration figurant au cadre BW de l'imprimé 2035 A et des recettes indiquées au cadre 6 de l'imprimé 2035 B) | DF |    |
| 2              | Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA)  | DG |    |
| 3              | TVA déductible afférente aux dépenses visées aux lignes 4 à 9 ①   | DH |    |
| <b>TOTAL A</b> |   |    | DI |

**B. DÉPENSES**

|                |   |    |    |
|----------------|---|----|----|
| 4              | Achats  | DJ |    |
| 5              | Variation de stock ②  | DK |    |
| 6              | Travaux, fournitures et services extérieurs ③   | DL |    |
| 7              | Loyers et charges locatives, location de matériel et de mobilier (loyers cf. ④ ; dépenses personnelles cf. ③)   | DM |    |
| 8              | Frais de transports et de déplacements ③  | DN |    |
| 9              | Frais divers de gestion   | DO |    |
| 10             | TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne 1 ①   | DP |    |
| 11             | Fraction des dotations aux amortissements afférents à des immobilisations corporelles mises à la disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle ⑤ | DQ |    |
| <b>TOTAL B</b> |   |    | DR |

**C. VALEUR AJOUTÉE**

|                          |  |  |    |
|--------------------------|--|--|----|
| <b>Total A - Total B</b> |  |  | DS |
|--------------------------|--|--|----|

**NOTICE D'UTILISATION DE L'ANNEXE N° 2035-E**

Le tableau est obligatoirement rempli lorsque le chiffre d'affaires réalisé par l'entreprise au cours de l'exercice clos, quelle que soit sa durée, est supérieur à 7 600 000 € hors taxe.

Le tableau permet de déterminer la valeur ajoutée telle qu'elle est définie au II de l'article 1647 B *sexies* du code général des impôts, produite au cours de l'exercice clos par l'entreprise quelle que soit la durée de cet exercice ; le résultat obtenu servira, le cas échéant, au calcul du plafonnement de la taxe professionnelle (article 1647 B *sexies* du CGI), ou à la détermination de la cotisation minimale (article 1647 E du CGI).

- ① À compléter par les entreprises tenant leur comptabilité « TVA incluse ».
- ② Cette ligne concerne les titulaires de bénéfices non commerciaux qui détiennent des stocks dans le cadre d'une activité commerciale accessoire. L'augmentation du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année vient en diminution des charges ; *a contrario*, la diminution du niveau des stocks constatée à l'issue de l'année s'ajoute à ces charges.
- ③ La quote-part des dépenses personnelles et les frais forfaitaires de déplacement extraits de la déclaration 2035 doivent être déduits de ces montants.
- ④ À l'exclusion des loyers afférents à des immobilisations corporelles prises à bail dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois.
- ⑤ À compléter par les entreprises qui donnent des biens en crédit-bail ou celles qui donnent des biens corporels en location-gérance ou en location pour une durée de plus de 6 mois à un assujetti à la taxe professionnelle. Dans ces cas, les entreprises peuvent déduire les dotations aux amortissements linéaires et dégressifs autres que ceux comptabilisés en amortissements dérogatoires se rapportant aux biens loués ajustées en fonction de la durée d'utilisation prévue dans la convention.



COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL



(liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre :

N° SIRET

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES MORALES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES PHYSIQUES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

N° 2035 - F - IMPRIMERIE NATIONALE - 2008 01 20603 PO - Février 2008 - 7 008968 1

(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette même case.

(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame ou Mlle pour Mademoiselle.



Formulaire obligatoire (article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts)

N° 11701 \* 08

COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL



N° 2035-F 2008

(1)

(liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre :

N° SIRET

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES MORALES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES PHYSIQUES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT

I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention Nb de parts ou actions

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

Titre (2) Nom patronymique Prénom(s)

Nom marital % de détention Nb de parts ou actions

Naissance : Date N° Département Commune Pays

Adresse : N° Voie

Code postal Commune Pays

N° 2035 - F - IMPRIMERIE NATIONALE - 2008 01 20603 PO - Février 2008 - 7 008968 1

(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette même case.

(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame ou Mlle pour Mademoiselle.



**FILIALES ET PARTICIPATIONS**

N° 11703 \* 08

(liste des personnes ou groupements de personnes de droit  
ou de fait dont la société détient directement au moins 10 % du capital)



(1)

Si ce formulaire est déposé sans informations,  
cocher la case néant ci-contre :

N° DE DÉPÔT  EXERCICE CLOS LE

N° SIRET

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL  VILLE

NOMBRE TOTAL DE FILIALES DETENUES

EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

|  |  |
|--|--|
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |

N° 2035 - G - IMPRIMERIE NATIONALE - 2008 01 20604 PO - Février 2008 - 7 008970 1

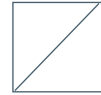
(1) Lorsque le nombre de filiales et participations excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas et à droite de cette même case.



**FILIALES ET PARTICIPATIONS**

N° 11703 \* 08

(liste des personnes ou groupements de personnes de droit  
ou de fait dont la société détient directement au moins 10 % du capital)



(1)

Si ce formulaire est déposé sans informations,  
cocher la case néant ci-contre :

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

N° SIREN

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL  VILLE

NOMBRE TOTAL DE FILIALES DETENUES

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT

|  |  |
|--|--|
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |
| Forme juridique <input type="text"/>                         | Dénomination <input type="text"/>                      |
| N° SIREN (si société établie en France) <input type="text"/> | % de détention <input type="text"/>                    |
| Adresse : N° <input type="text"/>                            | Voie <input type="text"/>                              |
| Code postal <input type="text"/>                             | Commune <input type="text"/> Pays <input type="text"/> |

N° 2035 - G - IMPRIMERIE NATIONALE - 2008 01 20604 PO - Février 2008 - 7 008970 1

(1) Lorsque le nombre de filiales et participations excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas et à droite de cette même case.