

(Ne pas porter les centimes)

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)											
NP : NOM					Prénom						
RS : RAISON SOCIALE											
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		Voie									
Code Postal			Commune				Bureau distributeur				
3 - PROFESSION					3 - 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 (servir la ligne utile)											
NP : NOM					Prénom						
RS : RAISON SOCIALE											
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		Voie									
Code Postal			Commune				Bureau distributeur				
3 - PROFESSION					3 - 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 (servir la ligne utile)											
NP : NOM					Prénom						
RS : RAISON SOCIALE											
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)											
Complément d'adresse											
N°		Voie									
Code Postal			Commune				Bureau distributeur				
3 - PROFESSION					3 - 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