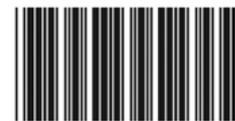


**ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS,  
COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE,  
DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2016**

**N° DAS-2-T**



Formulaire obligatoire  
(art. 240 et 241 du CGI)

**AGREMENT DGFIP 20160013**

<p><b>Renvoyer au plus tard le 1<sup>er</sup> mai 2017</b> un exemplaire de votre déclaration au service dont vous obtiendrez les coordonnées en consultant le site internet <a href="http://www.impots.gouv.fr">www.impots.gouv.fr</a> à la rubrique Partenaire/Tiers déclarants.</p> <p>Les déclarants qui ont souscrit au cours de l'année précédente une déclaration comportant au moins deux cents bénéficiaires (salaires et/ou honoraires) doivent transmettre leur déclaration selon un procédé informatique (art. 89 A du Code Général des Impôts).</p>	<b>Identification de l'Établissement Déclarant</b>				<b>Nom ou raison sociale</b>																		
	FORMATION PARTNERS																						
	<b>Prénom et complément de nom</b>																						
	<b>Complément d'adresse</b>																						
	<b>N°</b>				<b>BT/Q</b>		<b>Type et nom de la voie</b>																
	6 5						RUE DE LA CROIX																
	<b>Code Postal</b>				<b>Commune, CEDEX</b>																		
9 2 0 0 0				N A N T E R R E																			
Date de clôture de l'exercice (JJ/MM)		31 12		Code Commune		0 5 0		N° SIRET		8 0 7 5 4 0 0 4 2 0 0 0 2 3										Code APE		8 5 5 9 A	

<b>ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS</b>														RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION											
Nom ou raison sociale														FORMATION PARTNERS											
N°														DATE DE DÉPÔT						JJ/MM/AAAA :					
65																									
BT/Q														Voie						RUE DE LA CROIX					
Code postal														Commune						NANTERRE					
92000																									
N° SIRET														Identifiant :						Mot de passe :					
8 0 7 5 4 0 0 4 2 0 0 0 2 3																									

Totaux généraux des sommes versées (1)	4 - montant				5 - montant				6 - avantages en nature				7 - indemnités remboursement				9 - retenue à la source (domicile hors de France)			
	66 634																			

(1) Ces totaux comprennent les sommes déclarées sur le présent imprimé ainsi que celles portées sur les intercalaires

<b>PERSONNE À CONTACTER DANS L'ENTREPRISE :</b>								<b>NOM :</b>				<b>PRÉNOM :</b>			
Tél.								Courriel				@			

**REMARQUES**

**N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-CHG-40-20-30])**

**En cas de déclaration néante, ne renvoyez pas cette déclaration.**

Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité de ce dernier (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire n'est pas connu, indiquer l'intermédiaire qui a perçu les rémunérations déclarées.

**• Zone 1 : Identification des bénéficiaires :**

- la ligne **NP** est réservée à l'identification des noms et prénoms pour les personnes physiques ;
- la ligne **RS** est utilisée pour l'identification de la raison sociale (entreprises et personnes morales).

**• Zone 2 : Adresse complète :** y compris le code postal. L'indication d'une boîte postale constitue un renseignement insuffisant pour les personnes domiciliées en France. Pour les adresses à l'étranger, porter après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajouter en clair le nom du pays.

**• Zone 3 : Profession et N° SIRET :** la profession du bénéficiaire est complétée du N° SIRET s'il est connu.

**• Zones 4 à 7 : Le Montant à déclarer** s'entend après déduction de la retenue à la source (bénéficiaires domiciliés hors de France) et, le cas échéant, TVA nette sur droits d'auteur comprise. Lorsque les bénéficiaires ne sont pas soumis à la TVA, les sommes sont déclarées nettes de taxe.

**• Zones 4 et 5 : Ventilation des sommes perçues :** en préciser la nature dans la case **Nat** sous la forme **H** : honoraires et vacations, **C** : commissions, **CO** : courtages, **R** : ristournes, **JP** : jetons de présence, **DA** : droits d'auteur, **DI** : droits d'inventeur, **AR** : autres rémunérations.

**• Zone 6 : Avantages en nature : case V :** valeur de l'avantage. **Case N :** lettre **N** (nourriture), **L** (logement), **V** (voiture), **T** (outils issus de NTIC), **A** (autres avantages).

**• Zone 7 : Indemnités et remboursements : case I :** montant, **case M :** lettre **F** (allocation forfaitaire), **R** (remboursement sur justification), **P** (prise en charge directe par l'employeur).

**• Zone 8 : TVA nette sur droits d'auteur :** pour les auteurs soumis au régime de la retenue de TVA, les parties versantes doivent indiquer le montant de la TVA nette versée au Trésor pour le compte de l'auteur.

**• Zone 9 : Retenue à la source, case M :** montant de la retenue, **case O :** lettre **R** si taux réduit, lettre **D** si dispense de retenue en vertu des conventions internationales.

À NANTERRE, le 17/03/2017

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de la direction départementale des finances publiques ou de la direction régionale des finances publiques (DDFiP ou DRFiP). Dans le cas où le nombre des imprimés qui vous est adressé serait insuffisant, vous pourriez vous procurer le complément à la DDFiP ou DRFiP dont dépend votre établissement ou les télécharger sur le site [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr).



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)																			
NP : NOM							Prénom												
RS : RAISON SOCIALE	AUDIT WAGRAM																		
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	38	BT/Q		Voie	AVENUE DE WAGRAM														
Code postal	75008		Commune	PARIS				Bureau distributeur											
<b>3 - PROFESSION</b>	EXPERT COMPTABLE				<b>3 - N° SIRET</b>	7	9	0	9	1	9	2	6	0	0	0	0	1	4
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)								
H	4 888			V		I					M								
				N		M					O								

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)																			
NP : NOM	BESCOS						Prénom	JEAN											
RS : RAISON SOCIALE																			
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	12	BT/Q		Voie	RUE DE LA BARRIERE														
Code postal	75018		Commune	PARIS				Bureau distributeur											
<b>3 - PROFESSION</b>	ARCHITECTE				<b>3 - N° SIRET</b>	5	1	2	1	6	8	6	6	7	0	0	0	1	6
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)								
H	1 480			V		I					M								
				N		M					O								

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)																			
NP : NOM							Prénom												
RS : RAISON SOCIALE	CALL A KAVOD																		
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	7	BT/Q		Voie	RUE SEBTA														
Code postal	99000		Commune	CASABLANCA				Bureau distributeur											
<b>3 - PROFESSION</b>	CALL CENTER				<b>3 - N° SIRET</b>														
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)								
C	2 600			V		I					M								
				N		M					O								

<b>A</b>	<b>ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ</b>													<b>E</b>	<b>ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS</b>														
N° SIRET	8	0	7	5	4	0	0	4	2	0	0	0	2	3	N° SIRET	8	0	7	5	4	0	0	4	2	0	0	0	2	3
ADRESSE	65 RUE DE LA CROIX 92000 NANTERRE													ADRESSE	65 RUE DE LA CROIX 92000 NANTERRE														

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)</b>																			
NP : NOM										Prénom									
RS : RAISON SOCIALE GEMELLI																			
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	31	BT/Q	Voie	AVENUE CHARLES DE GAULLE															
Code postal	92200			Commune	NEUILLY SUR SEINE					Bureau distributeur									
<b>3 - PROFESSION</b>	APPORTEUR AFFAIRE				<b>3 - N° SIRET</b>	8	2	2	7	9	1	1	4	1	0	0	0	1	0
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)							
C	13 278					V	I				M								
						N	M				O								

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)</b>																			
NP : NOM JARACH										Prénom DAVID									
RS : RAISON SOCIALE																			
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	32	BT/Q	Voie	ALLEE DE LA TOISON D'OR															
Code postal	94000			Commune	CRETEIL					Bureau distributeur									
<b>3 - PROFESSION</b>	FORMATEUR				<b>3 - N° SIRET</b>	5	1	9	9	2	6	0	9	1	0	0	0	2	5
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)							
H	1 650					V	I				M								
						N	M				O								

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)</b>																			
NP : NOM										Prénom									
RS : RAISON SOCIALE K FOR COACH																			
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>																			
Complément d'adresse																			
N°	5	BT/Q	Voie	AVENUE DU MARECHAL JUIN															
Code postal	92100			Commune	BOULOGNE BILLANCOURT					Bureau distributeur									
<b>3 - PROFESSION</b>	FORMATION ET COACHING				<b>3 - N° SIRET</b>														
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>																			
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)							
H	1 260					V	I				M								
						N	M				O								

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE		LENNY CENTER										
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°	10	BT/Q		Voie	SIVAN STREET							
Code postal		77050		Commune			ASHDOD			Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>								
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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)
C	4 600					V	I				M	
						N	M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE		SOCOVEBO										
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°	15	BT/Q		Voie	AV DU GENERAL LECLERC							
Code postal		92100		Commune			BOULOGNE			Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>								
COURTIER D'ASSURANCE				4 0 1 9 0 1 6 1 6 0 0 0 1 1								
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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)
H	2 917					V	I				M	
						N	M				O	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE		VALEUR ET BUSINESS										
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°	102	BT/Q		Voie	RUE JULES GUESDE							
Code postal		92300		Commune			LEVALLOIS PERRET			Bureau distributeur		
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>								
				8 1 2 8 0 6 7 4 3 0 0 0 1 7								
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>												
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)
C	33 961					V	I				M	
						N	M				O	