

ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2023

10144*28
DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES
N° DAS2-T-SD

Liberté Égalité Fraternité

L'article 89 A du code général des impôts précise que les déclarations mentionnées aux articles 87, 87-0-A,															ou ra	ou raison sociale										
88, 240 et 24 transmises p		Prénom et complément de nom																								
l'administration procédé inforn	n fisc	cale										(Compl	léme	ent d'	adresse	e									
Depuis janvie	s aux		Complément d'adresse																							
services « Tie depuis votre	rs décl	lara	nts » s	se fait		N	10		BT/Q Type et nom de la voie																	
sécurisé sur ii	mpots.g	zow	v.fr. Si	i vous																						
déposez un fid il doit être con						Code	postal		Commune, CEDEX																	
					Щ						-	70													_	
Date de clôture de (sociétés so			/MM)	丄	_/_		Com	de mune		Ш	SIR	√° RET	Щ								Co AF					
Établisseme	nt dép	osa	nt la c	léclara	ation	ion de résultats Réservé à l'administration																				
Nom ou rais	on so	cial	e	$oxed{oxed}$															Da	ate de	de dépôt (JJ/MM/AAAA) :					
N° BTQ Voie																										
Code postal				C	Comn	nune	\perp												-							
Numér	o SIR	ET			<u> </u>								\perp				\perp									
Totaux génér	aux des		4 - r	nontant				5 - mont	ant	6 – avantages en nature				7 – indemnités remboursement								à la so ors de F)		
sommes vers	ées (1)	Ī																								
(1) Ces totaux comprennent les sommes déclarées sur le présent imprimé ainsi que celles portées sur les intercalaires																										
Personne à co	ntacte	r da	ns l'en	trepris	e :	: NOM: Prénom:																				
Tél.	\top	Τ		\top	\top	Courriel					@															
			1 1						R	REMA	AR	QUES														
N'indiquez q DECLA-30-7				ıpériet	ıres à	1 200) euros	par	an et	par b	bén	éficiair	e. (Bu	lleti	n offic	ciel des	Fin	ance	es Pu	ıbliqu	ies –	Impô	its [B	OI-B	IC-	
En cas de déc Ce feuillet cor	laratio	n n	éante,	n'effec	tuez j	pas de	dépôt	en li	gne.	du aa	da	a den den a	l don in		a anal	lo avo a	oit 1	lo au	ماندة	du há	náfiai	ioimo ((colori	á au r		
de la partie ve	rsante).	Si	le béné	ficiaire	n'est	pas co														au be	пенс	aire (Salari	e ou i	.1011	
• Zone 1 : Ide - la ligne NP							ns et pr	énon	ns pour l	les pe	erso	nnes pl	ıysigue	es;												
- la ligne RS e	est utilis	sée	pour l'i	identifi	cation	de la	raison	socia	le (entre	eprises	es et	t persor	nes m	orale		a un ra	ncoi	anan	aant	incuf	Ficent	nour	loc n	orcon	noc	
• Zone 2 : A domiciliées en	France	e. Po	our les	adresse	es à l'e	étrange	er, port	ai. L	rès le co	ode co	omr	mune, 1	e code	INS	EE du	pays (s	il n	est p	pas co	onnu	99999)) et a	ijoute:	z en c	lair	
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 (appliquée aux 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									, le																	
								·										5	Signa	ature						
La loi nº 78-17 du données les concern																	Elle	leur ga	ırantit ı	un droit	d'accès	et de r	ectificat	ion pou	r les	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																										
NP : 1	NOM	OM Prénom																								
RS : 1	RS : RAISON SOCIALE																									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024																										
Complément d'adresse																										
N°		B/T/Q/C Voie																								
Code	de postal Commune														Bure tribu		r									
3 - PI	ROFESSI	ON	-				N° S	SIRET																		
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																										
Nat. 4 – Montant Nat.			lat.	5 – 1	Montant	1	Avantages en nature		7 – Inder			8 – TVA nette sur droits d'auteur					9 – Retenue à la source (domicile hors de France)									
							V		I								M									
							N		M									О								
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																										
NP :]	NOM											Pré	nom	-												
RS : 1	RS : RAISON SOCIALE																									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024																										
Complément d'adresse																										
N°			B/T/	Q/C		Vo	oie																			
Code	postal	Commune								Bureau Distributeur																
3 - PI	ROFESSI	ON	-						N° S	SIRET																
	MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																									
Nat.	Nat. 4 – Montant			lat.	5 – 1	Montant	1	Avantages en nature		7 – Inde			8 – TVA nette sur droits d'auteur					9 – Retenue à la source (domicile hors de France))		
							V											M								
							N		M									О								
1 – II	DENTIFIC	CA.	ΓΙΟΝ	DU I	3ÉNI	ÉFICIAII	RE																			
NP:	NOM											Pré	nom													
RS : 1	RAISON	SO	CIAL	Ε																						
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024																										
Comp	olément d	'adı	resse																							
N°			B/T/	Q/C		Vo	oie																			
Code	le postal Commune								Bureau Distributeur																	
3 - PROFESSION N° SIRET																										
	MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																									
Nat. 4 – Montant			N	lat.	5 – 1	Montant	1	Avantages en nature		7 – Inder		S	8 – TVA nette sur droits d'auteur				9 – Retenue à la source (domicile hors de France)									
							V		I								M	M								
							N		M									О								

n° de feuillet	sur	nbre total de feuillet de la déclaration
		de la declaration