

<b>A</b>	<b>ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ</b>		<b>E</b>	<b>ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS</b>
N° SIRET			N° SIRET	
ADRESSE			ADRESSE	

**1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE** (servir la ligne utile)

NP : NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

RS : RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_

**2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE**

Complément d'adresse \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ BT/Q \_\_\_\_\_ 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**

Complément d'adresse \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ BT/Q \_\_\_\_\_ 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**

Complément d'adresse \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ BT/Q \_\_\_\_\_ 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

N° DAS-2-I - 2016 01 58189 PO - (SDNC-DGFIP 409) - Décembre 2016

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE												
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		Voie								
Code postal			Commune						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)
					V		I					M
					N		M					O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE												
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		Voie								
Code postal			Commune						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)
					V		I					M
					N		M					O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)												
NP : NOM				Prénom								
RS : RAISON SOCIALE												
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b>												
Complément d'adresse												
N°		BT/Q		Voie								
Code postal			Commune						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)
					V		I					M
					N		M					O