

# ADHESION 2018 - DELAI SPECIAL

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Afin de nous assurer du respect des délais, merci de cocher la case concernée, compléter et nous retourner la fiche suivante au siège social :

### AMAPL

242, rue Claude Nicolas Ledoux  
Immeuble BBC. - BP n° 48051  
30932 Nîmes Cedex 9

Je souhaite me prévaloir du délai supplémentaire d'adhésion introduit par l'article 1er du décret n° 2016-1356 du 11 octobre 2016.

Date de début d'activité : \_\_\_\_\_  
Date figurant sur le bulletin d'adhésion, à modifier en cas d'erreur.

Recettes de l'année 2018 : \_\_\_\_\_  
Recettes réelles encaissées, sans proratisation en cas de début d'activité en 2018.  
Indiquez "> seuil micro-BNC" si vous ne connaissez pas le montant exact à ce jour mais que vous avez en tout état de cause déjà dépassé ces seuils (70 000 €).

Date d'option 2035 : \_\_\_\_\_  
Date à laquelle vous avez exercé l'option auprès de l'Administration fiscale pour les revenus de 2018. Laissez la case vide si cette option n'a pas encore été réalisée.

Recettes de l'année 2017 : \_\_\_\_\_  
Recettes réelles encaissées, sans proratisation en cas de début d'activité en 2017.

Recettes de l'année 2016 : \_\_\_\_\_  
Recettes réelles encaissées, sans proratisation en cas de début d'activité en 2016.

Autres options précédemment exercées :

\_\_\_\_\_

Indiquez le cas échéant les options exercées les années antérieures concernant la déclaration 2035 ou la TVA.

Je souhaite me prévaloir de la tolérance permettant l'adhésion dans le délai de cinq mois de leur installation des membres des professions libérales qui ont effectué des remplacements avant de s'installer définitivement (jeunes diplômés notamment).

Date de mon installation définitive : \_\_\_\_\_

*Joindre le dernier contrat de remplacement, copie de l'avis au répertoire SIRENE mentionnant l'ouverture de l'établissement de l'installation définitive. Vous devez vous être conformé, y compris pendant la période de remplacement, aux obligations comptables des adhérents d'associations agréés.*

Je ne peux me prévaloir d'aucun délai spécifique et adhère pour la première fois au titre des revenus de 2019.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :