



N° 15945*04

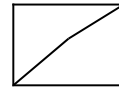
pour AJ mois

1		NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION																
Nature de l'activité (1)												Code activité pour les praticiens médicaux						
N° SIRET														si exercice en société (2)	AV	Nombre d'associés	AS	
Résultat déterminé (2)		d'après les règles « recettes-dépenses »				AK	d'après les règles « créances-dettes »				AL							
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe	CV		Taxe incluse	CW	Non assujetti à la TVA				AT							
Si vous êtes adhérent d'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal		AM		Année d'adhésion			Nombre de salariés	AP			Salaires nets perçus	AR						
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col.4 du tableau I de la déclaration n° 2035)												DA						
2	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais (1)										AA						
	2	Débours payés pour le compte des clients (2)										AB						
	3	À déduire Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés) (3)										AC						
	4	Montant net des recettes										AD						
	5	Produits financiers (4)										AE						
	6	Gains divers (5)										AF						
	7	TOTAL (ligne 4 à 6)										AG						
3	8	Achats (6)										BA						
	9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature (7)										BB					
	10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)										BC					
	11		Taxe sur la valeur ajoutée										BD					
	12	Impôts et taxes (8)	Contribution économique territoriale										JY					
	13		Autres impôts										BS					
	14		(9) Contribution sociale généralisée déductible										BV					
	15	Loyer et charges locatives										BF						
	16	Location de matériel et de mobilier – dont redevances de collaboration (10)										BW	BG					
	17	Entretien et réparations										Total : Travaux, Fournitures et Services Exterieurs	BH					
	18	Personnel intérimaire																
	19	Petit outillage (11)																
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité																
	21	Honoraires ne constituant pas les rétrocessions (11)																
	22	Primes d'assurances										Total : Transport et déplacements	BJ					
	23	Frais de véhicules (12) (cocher la case si évaluation forfaitaire) <input type="checkbox"/> ...																
	24	Autres frais de déplacements (voyages...)																
	25	Charges sociales personnelles (13)	dont obligatoires				BT					BK						
			dont cotisations facultatives Madelin	BZ		dont facultatives aux nouveaux plans d'épargne retraite	BU											
	26	Frais de réception, de représentation et de congrès										Total : Frais divers de gestion	BM					
	27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone																
28	Frais d'actes et de contentieux																	
29	Cotisations syndicales et professionnelles										BY							
30	Autres frais divers de gestion																	
31	Frais financiers (14)										BN							
32	Pertes diverses (15)										BP							
33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR							



COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL

(Liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)



(1)

N° 15945*04

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre

N° SIRET

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

Nombre total d'associés ou actionnaires personnes morales de l'entreprise		Nombre total de parts ou d'actions correspondantes	
Nombre total d'associés ou actionnaires personnes physiques de l'entreprise		Nombre total de parts ou d'actions correspondantes	

I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Nb de parts ou actions			
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	

II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2)		Nom patronymique		Prénom(s)	
Nom marital		% de détention		Nb de parts ou actions	
Naissance : Date		N° Département		Commune	
		Pays			
Adresse N°		Voie			
Code postal		Commune		Pays	

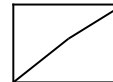
(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numérotter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette même case.

(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame ou Mlle pour Mademoiselle



FILIALES ET PARTICIPATIONS

(Liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)



(1)

N° 15945*04

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre

N° SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

NOMBRE TOTAL DE FILIALES DÉTENUES

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

Forme juridique	<input type="text"/>	Dénomination	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

N° SIREN (si société établie en France)	<input type="text"/>	% de détention	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------	----------------------

Adresse N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>
------------	----------------------	------	----------------------

Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------	----------------------	------	----------------------

(1) Lorsque le nombre de filiales et participations excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser une ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas et à droite de cette même case.