

Nom et Prénom

Adresse du déclarant

Adresse du déclarant

(Quand elle est différente
de l'adresse du destinataire)

N° SIRET

Adresse mail

N° de téléphone

Attention : Toutes les entreprises soumises à un régime réel d'imposition en matière de résultats ont l'obligation de déposer par voie dématérialisée leur déclaration de résultats et ses annexes. Le non respect de cette obligation est sanctionné par l'application de la majoration de 0,2 % prévue par l'article 1738 du code général des impôts. Vous trouverez toutes les informations utiles pour télédéclarer sur le site www.impots.gouv.fr.

| | | | |
|---|--|--|--|
| Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues (ancienne adresse en cas de changement au 1 ^{er} janvier précédent, etc.) : | | | |
| Adresse des cabinets secondaires : | | | |
| Adresse du domicile du déclarant : | | | |
| Nature de l'activité : | | Date de début de l'exercice de la profession : | |
| SI VOUS ÊTES MEMBRE : | Dénomination et adresse du groupement, de la société : | | |
| • d'une société ou d'un groupement exerçant une activité libérale et non soumis à l'impôt sur les sociétés | | | |
| • d'une société civile de moyens | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 2022 OU À LA PÉRIODE DU | | AU | |
| | | (si l'activité a commencé ou cessé en cours d'année) | |
| RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042C-PRO) Voir renvois à la notice | | | |
| 1- Résultat fiscal (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035-B) | Bénéfice : | <input type="text"/> | Déficit : |
| | | | <input type="text"/> |
| Prélèvement à la source : Produits et charges exclus du calcul des acomptes d'impôt sur le revenu : | | | |
| - Produits : quote-part de subvention d'équipement et indemnités d'assurance compensant la perte d'un élément d'actif immobilisé, produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'art. 39 duodécies. | | | |
| - Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins-value définie à l'art. 39 duodécies : | | | |
| Revenus de capitaux mobiliers (y compris les crédits d'impôt) (21) | | | |
| 1 bis- Résultat net de cession, de concession ou de sous-concession de brevets et actifs incorporels assimilés (art. 238 du CGI) | | | |
| Résultat net imposé au taux de 10 % : | | | |
| 2- Plus-value © | à long terme imposable au taux de 12,8 % | à long terme exonérées (art. 238 quinquies) | à long terme dont l'imposition est différée de 2ans (art 39 quinquies I-1) |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | à long terme exonérées (art. 151 septies) | à long terme exonérées (art. 151 septies A) | à long terme exonérées (art 151 septies B) |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|--|-----------------|--|---|
| 3- Exonérations et abattements © et (21) pratiques (cocher la case ci-dessus correspondant à votre situation) | sur le bénéfice | | sur les plus-values à long terme imposable aux taux de 12,8 % |
| Entreprise nouvelle, art 44 <input type="checkbox"/> Activité exercée en zone franche urbaine, territoire entrepreneur Art. 44 octies ou 44 octies A : <input type="checkbox"/> Autres dispositifs : <input type="checkbox"/> Date de création (ou d'entrée) dans un des régimes visés ci-avant : <input type="text"/> | | | |
| Entreprise nouvelle, art.44 quinquies <input type="checkbox"/> Activité éligible à l'exonération en faveur des jeunes entreprises innovantes, art 44 sexies A : <input type="checkbox"/> Date de début d'activité (ou de création) dans le régime visé ci-avant : <input type="text"/> | | | |
| 4- BNC non professionnels | Bénéfice | | Déficit |
| Plus-value | | | |
| Exonérations sur le bénéfice non-professionnel | | Dont exonération sur le bénéfice non-professionnel « jeunes artistes » : | |
| Plus-value à long-terme imposable au taux de 12,8 % | | Plus-value à court-terme | |
| - Produits : quote-part de subvention d'équipement et indemnités d'assurance compensant la perte d'un élément d'actif immobilisé, produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'art. 39 duodécies. | | | |
| - Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins-value définie à l'art. 39 duodécies : | | | |
| Comptabilité informatisée | | | |
| Votre comptabilité est-elle informatisée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, nom du logiciel utilisé : <input style="width: 150px;" type="text"/> | | | |
| Viseur conventionné <input type="checkbox"/> AA ou OMGA <input type="checkbox"/> | | | |
| Nom, adresse, téléphone, adresse électronique : | | | |
| - du professionnel de l'expertise comptable ou du viseur conventionné : | | | |
| - du conseil : | | | |
| - de l'association agréée ou de l'organisme mixte de gestion agréé : | | | |
| N° d'agrément de l'AA ou OMGA ou du viseur conventionné : | | | |
| ECF <input type="checkbox"/> Prestataire : | | | |
| Signature et qualité du déclarant | | | |
| À _____, le _____ | | | |

REVENUS 2022

| RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE | | | | | | | N° 2035-SD Suite (2023) | |
|---|---|------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| NOM ET PRÉNOMS ou DÉNOMINATION : | | | | | | | | |
| N° SIRET : | | | | | | | | |
| SERVICES ASSURÉS PAR VOUS de façon régulière et rémunérés par des salaires : | | | | | | | | |
| Désignation des employeurs | | | | | | | Montant des salaires perçus | |
| PERSONNEL SALARIÉ (A) | | | | | | | | |
| Nombre total de salariés : dont handicapés : dont apprentis : Société civile de moyen : - des salariés | | | | | | | | |
| Montant brut des salaires (extrait de la déclaration DADS-U, du formulaire 2460-T ou des DSN émises au titre de l'année 2022) | | | | | | - quote-part vous incombant : | - des salaires nets | |
| I – IMMOBILISATIONS ET AMORTISSEMENTS (B) | | | | | | | | |
| Nature des immobilisations (ou éléments décomposés) | Date d'acquisition ou de mise en service (JJ/MM/AAAA) | Prix total payé TVA comprise | Montant de la TVA déduite | Base amortissable Col 2 – col 3 | Mode et taux d'amortissement * | Montant des amortissements | | |
| | | | | | | antérieurs | de l'année | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| | | | | | | | | |
| Fraction d'amortissement revenant à l'associé d'une société civile de moyen (B) | | | | | | | | |
| Total du tableau (B) | | | | | | | | |
| Report du total de la dernière annexe (B) | | | | | | | | |
| Total général ----- | | | | | | | A | |
| Véhicules inscrits au registre des immobilisations : utilisation du barème forfaitaire (B) (cf. cadre 7 de l'annexe 2035B) | | | | | | | B | |
| Dotation nette de l'année à reporter ligne CH de l'annexe 2035 B (A-B) | | | | | | | | |

REVENUS 2022

RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE

N° 2035-SD Suite
(2023)

NOM ET PRÉNOMS ou DÉNOMINATION :

N° SIRET :

II- DÉTERMINATION DES PLUS ET MOINS-VALUES (C)

| Nature des immobilisations cédées | Date d'acquisition | Date de cession | Valeur d'origine 1 | Amortissements 2 | Valeur résiduelle 3 | Prix de cession 4 | Plus ou moins-value | |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| | | | | | | | à court terme 5 | à long terme 6 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Plus ou moins-value à court terme (à reporter ligne CB ou CK de l'annexe 2035-B)----->

| | | | |
|--|--|---|--|
| Vous optez pour l'étalement de la plus-value à court-terme : Montant pour lequel l'imposition est différé (C) | | Plus-value à long terme imposable (à reporter page 1 de la déclaration 2035-SD) | |
|--|--|---|--|

| Plus-values à court terme exonérées (C) | | Plus-values nette à long terme exonérées (C) (à reporter page 1 de la 2035) | |
|---|--|---|--|
| Article 151 septies du CGI | | Article 151 septies du CGI | |
| Article 238 quinquies du CGI | | Article 238 quinquies du CGI | |
| Article 151 septies A du CGI | | Article 151 septies A du CGI | |
| | | Article 151 septies B du CGI | |

III - RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS (tableau réservé aux sociétés) (D)

| Nom, prénoms, date et lieu de naissance Adresse du domicile des associés N° fiscal (pers. physique) N° SIREN (pers. morale) | Associé ayant la qualité de gérant | Part dans les résultats en % | Répartition | | | de la plus-value nette à long terme |
|--|------------------------------------|------------------------------|------------------------|--|-------------|-------------------------------------|
| | | | du résultat fiscal | | | |
| | | | Quote-part du résultat | Charges professionnelles individuelles | Montant net | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Report des totaux de la dernière annexe Totaux → | | | | | | |

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.



Formulaire
obligatoire
(article 40 A de
l'annexe III au Code
général des impôts)

REVENUS 2022

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

N° 2035-A-SD 2023

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

Ne porter qu'une somme par ligne
(ne pas porter les centimes)

N° 15945*05

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 Externes | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24 | (cocher la case si évaluation forfaitaire) ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | |



N° 15945*05

NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION

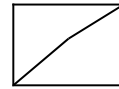
N° SIRET

| | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|---|---|----------------|------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|---|
| DÉTERMINATION DU RÉSULTAT | 4 | 34 | Excédent (ligne 7 – ligne 33) | | | | | | CA | |
| | | 35 | Plus-values à court terme (16) | | | | | | CB | |
| | | 36 | Divers à réintégrer (17) | | | | | | CC | |
| | | 37 | Bénéfice Société civile de moyen (18) | | | | | | CD | |
| | | 38 | TOTAL (ligne 34 à 37) | | | | | | CE | |
| | | 39 | Insuffisance (ligne 33 – ligne 7) | | | | | | CF | |
| | | 40 | Frais d'établissement (19) | | | | | | CG | |
| | | 41 | Dotation aux amortissements (20) | | | | | | CH | |
| | | | dont amortissement des éléments incorporels du fonds qui sont indissociables (art. 39, 1 – 2°, al. 3) | | | | | | BE | |
| | | 42 | Moins-value à court terme | | | | | | CK | |
| | | 43 | Divers à déduire (21) | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine territoire entrepreneur » | CS | | dont l'abondement sur l'épargne salariale | CT | CL | |
| | | | | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle » | AW | | dont exonération sur le bénéfice « jeunes artistes » | CO | | |
| | | | | dont exonération « jeunes entreprises innovantes » | CU | | dont déductions « médecins conventionnés de secteur I » | CQ | | |
| | | | | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI | | dont aides Fonds de solidarité Covid | CJ | | |
| | | 44 | Déficit Société civile de moyens (18) | | | | | | CM | |
| | | 45 | TOTAL (lignes 39 à 44) | | | | | | CN | |
| | | 46 | Bénéfice (ligne 38 – ligne 45) | | | | | | CP | |
| | 47 | Déficit (ligne 45 – ligne 38) | | | | | | CR | | |
| 5 | Taxe sur la valeur ajoutée | | Montant de la TVA afférente aux recettes brutes : | | | | | CX | | |
| | | | Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) : | | | | | CY | | |
| | | | dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocédés : | | | | | CZ | | |
| 6 | Contribution économique territoriale (23) | | Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent : | | | | | AU | | |
| 7 | Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) (B) et (12) (1) Type : T (véhicule de tourisme ; M (Moto) ; V (Vélocycle, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : thermique, à hydrogène, hybride, électrique ; (4) indiquer : diesel, super sans plomb, GPL. | | | | | | | | | |
| Désignation des véhicules : | | Type (1) | Puissance fiscale | Barème BNC (2) | Barème BIC (2) | Motorisation (3) | Type de carburant (4) | Kilométrage professionnel | Indemnités kilométriques déductibles | Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations) |
| Modèle(s) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques -----> | | | | | | | | | | |
| Total A à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; total B à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035 | | | | | | | | | A | B |



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*05

N° DE DÉPÔT

Input box for deposit number

EXERCICE CLOS LE

Input boxes for fiscal year

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

Checkbox for 'néant'

N° SIRET

Input boxes for SIRET number

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

Input box for company name

ADRESSE (voie)

Input box for address (street)

CODE POSTAL

Input box for postal code

VILLE

Input box for town

Nombre total d'associés ou actionnaires personnes morales de l'entreprise

Input box for number of legal entities

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

Input box for number of shares

Nombre total d'associés ou actionnaires personnes physiques de l'entreprise

Input box for number of physical persons

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

Input box for number of shares

I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique

Input box for legal form

Dénomination

Input box for denomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Input box for SIREN

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Forme juridique

Input box for legal form

Dénomination

Input box for denomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Input box for SIREN

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Forme juridique

Input box for legal form

Dénomination

Input box for denomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Input box for SIREN

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Forme juridique

Input box for legal form

Dénomination

Input box for denomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Input box for SIREN

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2)

Input box for title

Nom patronymique

Input box for surname

Prénom(s)

Input box for first name

Nom marital

Input box for marital name

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Naissance :

Date

Input box for birth date

N° Département

Input box for department

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Titre (2)

Input box for title

Nom patronymique

Input box for surname

Prénom(s)

Input box for first name

Nom marital

Input box for marital name

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Naissance :

Date

Input box for birth date

N° Département

Input box for department

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Titre (2)

Input box for title

Nom patronymique

Input box for surname

Prénom(s)

Input box for first name

Nom marital

Input box for marital name

% de détention

Input box for % of holding

Nb de parts ou actions

Input box for number of shares

Naissance :

Date

Input box for birth date

N° Département

Input box for department

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

Adresse

N°

Input box for address number

Voie

Input box for address street

Code postal

Input box for postal code

Commune

Input box for commune

Pays

Input box for country

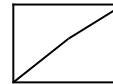
(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette 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*05

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 Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

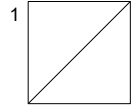
Forme juridique Dénomination

N° SIREN (si société établie en France) % de détention

Adresse N° Voie

Code postal Commune Pays

(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.



IMPÔT SUR LE REVENU
REVENUS NON COMMERCIAUX
 Régime de la déclaration contrôlée

ANNEXE À LA DÉCLARATION N°2035-SD
RÉSERVÉE AUX SOCIÉTÉS, AUX ASSOCIATIONS ET AUX GROUPEMENTS

SIREN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE : 20..... OU À LA PÉRIODE DU AU.....

| RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS (tableau réservé aux associés) | | | | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--|-------------|-------------------------------------|
| Nom, prénoms, date et lieu de naissance Adresse du domicile N° fiscal (personnes physiques) N° SIREN (personnes morales) | Associé ayant la qualité de gérant | Parts dans les résultats en % | Répartition | | | De la plus-value nette à long terme |
| | | | du résultat fiscal | | | |
| | | | Quote-part du résultat | Charges professionnelles individuelles | Montant net | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Report des totaux de l'année précédente | | | | | | |
| Totaux de l'annexe | | | | | | |
| À _____, le _____ | | | | | | |
| Nom et qualité du signataire <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | |
| Signature <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | |

1 Il convient de numéroté chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux n° souscrits en bas à droite de cette même case.