AGREMENT DGI
N°: C5104.1131

Formulaire obligatoire
(art. 223 du Code Général des Impôts)

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 2065
(2004)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Timbre à date du service

Exercice ouvert le **01012003** et clos le **31122003**

Régime simplifié d'imposition [X] ou réel normal [X] (cochez la case correspondante)

Déclaration souscrite pour le résultat d'ensemble du groupe (cocher la case) [X]

Adresse du service où doit être déposée cette déclaration: C.D.I RENNES Nord, 2 Bd Magenta, BP 39, 35023 RENNES CEDEX

Adresse du déclarant (quand celle-ci est différente de l'adresse du destinataire) et/ou adresse du siège social si elle est différente de l'adresse du principal établissement :

A IDENTIFICATION

Identification du destinataire

P.C. LIASSES Laser
4 allée des Rochelles
35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ

12 allée des Rochelles
35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ

351	123456	12345678901234	987A
Insp., IFU	N° dossier	N° Siret	Code APE

B NOUVEAU

Nouvelles modalités de paiement de l'impôt sur les sociétés à compter du 1er novembre 2004
cf. page 4

Préciser éventuellement : l'ancienne adresse en cas de changement : **31 F rue Vaneau 35000 RENNES**

le téléphone : **0299665851**

Activités exercées (souligner l'activité principale): **Démonstration logiciel**
Si vous avez changé d'activité, cochez la case [X]

C RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (voir renvois page 4)

1 Résultat fiscal (report de la ligne XN ou XO, 370 ou 372 du tableau n° 2058-A ou n° 2033-B) — BÉNÉFICE **410 825** — DÉFICIT **0**

Bénéfice imposable au taux de 33 1/3 % **11 111** — Bénéfice imposable au taux de 15 % ❶ **22 222** — dont plus-value provenant de la cession d'éléments d'actifs imposables à 15 % **33 333**

2 Plus-values à long terme imposables au taux de 19 % ❷ **1 111**

2*bis* Résultat net de la concession de licences d'exploitation de brevets au taux de 19 % (ligne 17 ou 593 du tableau n° 2059 -A ou 2033-C) sous déduction du montant imposé à 15 % ❷*bis* **44 444**

3 Abattements et exonérations notamment en faveur des entreprises nouvelles ou implantées en zones d'entreprises ou zones franches (cocher la case selon le cas). Ces montants ne doivent pas être retranchés des résultats mentionnés en C-1 et C-2.

entreprises nouvelles art. 44 *sexies*	X	créées en Corse, art 208 *sexies*	X	zones d'entreprises art. 208 *quinquies*	X	zone franche Corse art. 44 *decies*	X
entreprises nouvelles art. 44 *septies*	X	créées en Corse, art 208 *quater A*	X	zones franches urbaines art. 44 *octies*	X	Autres dispositifs ❸*bis*	X

bénéfice ou déficit exonéré ❸ (indiquer + ou - selon le cas) **2 222** — plus-values à long terme imposables au taux de 19 % **3 333**

D IMPUTATIONS (voir renvois page 4)

Les crédits d'impôt et avoirs fiscaux indiqués aux 1 et 2 ci-dessous ne sont imputables que pour partie s'ils n'ont pas été comptabilisés par l'entreprise (66,66 %).

1. **Au titre des revenus mobiliers de source française ou étrangère, ayant donné lieu à la délivrance d'un certificat de crédit d'impôt** ❹ Impôt déjà versé au Trésor (Crédit d'impôt et avoirs fiscaux) indiqué sur les certificats joints à la présente déclaration ou afférent aux primes de remboursement **17**

2. **Au titre des revenus auxquels est attaché, en vertu d'une convention fiscale conclue avec un Etat étranger, un territoire ou une collectivité territoriale d'Outre-Mer, un crédit d'impôt représentatif de l'impôt de cet Etat, territoire ou collectivité.** Total figurant en cartouche au cadre VII de l'imprimé n° 2066 **18**

3. **Au titre du précompte** acquitté au moment des distributions prélevées sur la réserve spéciale des plus-values à long terme. — somme prélevée sur la réserve spéciale **19** — montant du précompte à imputer sur l'impôt sur les sociétés **20**

4. **Crédits d'impôt et imputations**

crédit formation	en faveur de la recherche	rachat d'une entreprise par ses salariés	autres ❺ imputations	❺bis Crédit d'impôt pour investissement en Corse
4 444	5 555	6 666	7 777	8 888

E CONTRIBUTION ANNUELLE SUR LES REVENUS LOCATIFS (art. 234 *nonies* à 234 *quindecies* du CGI) (voir renvoi page 4)

recettes nettes soumises à la contribution 2,50 % **2 500**

Facilitez-vous l'impôt et faites vos démarches sur internet avec le site www.impots.gouv.fr

Nom, adresse, téléphone, télécopie :

- du comptable et/ou du conseil [S]*

n° d'agrément du CGA [1 0 8 3 5 0]

MARTIN Jacques
Place de la Mairie 75035 PARIS 35eme 0299123456

CHEVALIER Nicole
57 avenue Pasteur 35200 RENNES 0299234567

Visa et cachet des membres de l'Ordre des experts comptables **

À ....., le .....
Signature et qualité du déclarant

* Préciser dans le cadre s'il fait ou non partie du personnel salarié de l'entreprise (S : Salarié, I : Indépendant).
** Lorsque l'adhérent d'un centre de gestion a opté pour la procédure TDFC (adhésion globale), la partie relative au visa de l'expert-comptable devra comporter les informations suivantes : nom de l'expert-comptable et du cabinet d'expertise-comptable, n° SIRET du cabinet.

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du centre des impôts où doit être déposée cette déclaration.

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006

AGREMENT DGI
N°: C5104.1131

Formulaire obligatoire
(art. 223 du Code Général des Impôts)

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 2065
(2004)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Timbre à date du service

Exercice ouvert le **01012003** et clos le **31122003**

Régime simplifié d'imposition [X] ou réel normal [X] (cochez la case correspondante)

Déclaration souscrite pour le résultat d'ensemble du groupe (cocher la case) [X]

Adresse du service où doit être déposée cette déclaration: C.D.I RENNES Nord, 2 Bd Magenta, BP 39, 35023 RENNES CEDEX

Adresse du déclarant (quand celle-ci est différente de l'adresse du destinataire) et/ou adresse du siège social si elle est différente de l'adresse du principal établissement :

A IDENTIFICATION

Identification du destinataire

P.C. LIASSES Laser
4 allée des Rochelles
35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ

12 allée des Rochelles
35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ

351	123456	12345678901234	987A
Insp., IFU	N° dossier	N° Siret	Code APE

B NOUVEAU

Nouvelles modalités de paiement de l'impôt sur les sociétés à compter du 1er novembre 2004
cf. page 4

Préciser éventuellement : l'ancienne adresse en cas de changement : **31 F rue Vaneau 35000 RENNES**

le téléphone : **0299665851**

Activités exercées (souligner l'activité principale): **Démonstration logiciel**
Si vous avez changé d'activité, cochez la case [X]

C RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (voir renvois page 4)

1 Résultat fiscal (report de la ligne XN ou XO, 370 ou 372 du tableau n° 2058-A ou n° 2033-B) — BÉNÉFICE **410 825** — DÉFICIT **0**

Bénéfice imposable au taux de 33 1/3 % **11 111** — Bénéfice imposable au taux de 15 % ❶ **22 222** — dont plus-value provenant de la cession d'éléments d'actifs imposables à 15 % **33 333**

2 Plus-values à long terme imposables au taux de 19 % ❷ **1 111**

2*bis* Résultat net de la concession de licences d'exploitation de brevets au taux de 19 % (ligne 17 ou 593 du tableau n° 2059 -A ou 2033-C) sous déduction du montant imposé à 15 % ❷*bis* **44 444**

3 Abattements et exonérations notamment en faveur des entreprises nouvelles ou implantées en zones d'entreprises ou zones franches (cocher la case selon le cas). Ces montants ne doivent pas être retranchés des résultats mentionnés en C-1 et C-2.

entreprises nouvelles art. 44 *sexies*	X	créées en Corse, art 208 *sexies*	X	zones d'entreprises art. 208 *quinquies*	X	zone franche Corse art. 44 *decies*	X
entreprises nouvelles art. 44 *septies*	X	créées en Corse, art 208 *quater A*	X	zones franches urbaines art. 44 *octies*	X	Autres dispositifs ❸*bis*	X

bénéfice ou déficit exonéré ❸ (indiquer + ou - selon le cas) **2 222** — plus-values à long terme imposables au taux de 19 % **3 333**

D IMPUTATIONS (voir renvois page 4)

Les crédits d'impôt et avoirs fiscaux indiqués aux 1 et 2 ci-dessous ne sont imputables que pour partie s'ils n'ont pas été comptabilisés par l'entreprise (66,66 %).

1. **Au titre des revenus mobiliers de source française ou étrangère, ayant donné lieu à la délivrance d'un certificat de crédit d'impôt** ❹ Impôt déjà versé au Trésor (Crédit d'impôt et avoirs fiscaux) indiqué sur les certificats joints à la présente déclaration ou afférent aux primes de remboursement **17**

2. **Au titre des revenus auxquels est attaché, en vertu d'une convention fiscale conclue avec un Etat étranger, un territoire ou une collectivité territoriale d'Outre-Mer, un crédit d'impôt représentatif de l'impôt de cet Etat, territoire ou collectivité.** Total figurant en cartouche au cadre VII de l'imprimé n° 2066 **18**

3. **Au titre du précompte** acquitté au moment des distributions prélevées sur la réserve spéciale des plus-values à long terme. — somme prélevée sur la réserve spéciale **19** — montant du précompte à imputer sur l'impôt sur les sociétés **20**

4. **Crédits d'impôt et imputations**

crédit formation	en faveur de la recherche	rachat d'une entreprise par ses salariés	autres ❺ imputations	❺bis Crédit d'impôt pour investissement en Corse
4 444	5 555	6 666	7 777	8 888

E CONTRIBUTION ANNUELLE SUR LES REVENUS LOCATIFS (art. 234 *nonies* à 234 *quindecies* du CGI) (voir renvoi page 4)

recettes nettes soumises à la contribution 2,50 % **2 500**

Facilitez-vous l'impôt et faites vos démarches sur internet avec le site www.impots.gouv.fr

Nom, adresse, téléphone, télécopie :

- du comptable et/ou du conseil [S]*

n° d'agrément du CGA [1 0 8 3 5 0]

MARTIN Jacques
Place de la Mairie 75035 PARIS 35eme 0299123456

CHEVALIER Nicole
57 avenue Pasteur 35200 RENNES 0299234567

Visa et cachet des membres de l'Ordre des experts comptables **

À ....., le .....
Signature et qualité du déclarant

* Préciser dans le cadre s'il fait ou non partie du personnel salarié de l'entreprise (S : Salarié, I : Indépendant).
** Lorsque l'adhérent d'un centre de gestion a opté pour la procédure TDFC (adhésion globale), la partie relative au visa de l'expert-comptable devra comporter les informations suivantes : nom de l'expert-comptable et du cabinet d'expertise-comptable, n° SIRET du cabinet.

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du centre des impôts où doit être déposée cette déclaration.

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006

AGREMENT DGI N°: C5104.1131

Formulaire obligatoire (art 223 du Code général des impôts)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

ANNEXE A LA DÉCLARATION N° 2065

N° 2065 Bis (2004)

Désignation de l'entreprise et Date de clôture de l'exercice (A ne remplir que sur les exemplaires "en continu")

P.C. LIASSES Laser **31122003**

F RÉPARTITION DES PRODUITS DES ACTIONS ET PARTS SOCIALES, AINSI QUE DES REVENUS ASSIMILÉS DISTRIBUÉS

(Voir renvois page 4)

1. Montant global brut des distributions correspondant aux intérêts, dividendes, revenus et autres produits des actions et parts sociales payables aux associés, actionnaires et porteurs de parts ❻	Payées par la société elle-même	(a)	**111**
	Payées par un établissement chargé du service des titres	(b)	**222**
2. Montant des distributions correspondant à des rémunérations ou avantages dont la société ne désigne pas le (les) bénéficiaire(s) ❼		(c)	**333**
3. Montant des prêts, avances ou acomptes consentis aux associés, actionnaires et porteurs de parts, soit directement, soit par personnes ou sociétés interposées		(d)	**444**
4. Montant des distributions autres que celles visées en (a), (b), (c) et (d) ci-dessus ❽ **(À préciser par nature sur les lignes e à h)**	**Nature des autres distributions 1° ligne**	(e)	**555**
	2° ligne	(f)	**666**
	3° ligne	(g)	**777**
	4° ligne	(h)	**888**
Montant des revenus répartis ❾		total (a à h)	**3 996**

G RÉMUNÉRATIONS NETTES VERSÉES AUX MEMBRES DE CERTAINES SOCIÉTÉS

Sommes versées, au cours de la période retenue pour l'assiette de l'impôt sur les sociétés, à chaque associé, gérant ou non, désigné col. 1 à titre de traitements , émoluments, indemnités, remboursements forfaitaires de frais ou autres rémunérations de ses fonctions dans la société.

Nom, prénoms, domicile et qualité (art. 48-3 à 6 ann. III au CGI) : — SARL - tous les associés ; — SCA - associés gérants ; — SNC ou SCS - associés en nom ou commandités ; — SEP et sté de copropriétaires de navires - associés, gérants ou coparticipants.	Pour les S.A.R.L. Nombre de parts sociales appartenant à chaque associé en toute propriété ou en usufruit.	Année au cours de laquelle le versement a été effectué.	Montant des sommes versées : à titre de traitements émoluments et indemnités proprement dits.	à titre de frais de représentation, de mission et de déplacement. Indemnités forfaitaires.	Remboursements.	à titre de frais professionnels autres que ceux visés dans les colonnes 5 et 6. Indemnités forfaitaires.	Remboursements.
1	2	3	4	5	6	7	8
NOM prénom et qualité N1							
Adresse du bénéficiaire de la 1 er ligne	**1234**	**93**	**111 111**	**222 222**	**333 333**		
Deuxième bénéficiaire							
Deuxième adresse	**5678**	**93**	**444 444**	**555 555**	**666 666**		
Troisième bénéficiaire							
Troisième adresse	**4321**	**91**	**123 456**	**234 567**	**345 678**		
Quatrième bénéficiaire							
Quatrième adresse	**8765**	**90**	**456 789**	**567 890**	**678 901**		
Cinquième Bénéficiaire							
Cinquième adresse	**2345**	**89**	**1 234 567**	**8 912 345**	**6 789 123**		
Sixième Bénéficiare							
Sixième adresse	**3456**	**88**	**2 345 678**	**9 123 456**	**7 891 234**		
Septième Bénéficiaire							
Septième adresse	**4567**	**87**	**5 678 912**	**3 456 789**	**1 234 567**		
Huitième Bénéficiaire							
Huitième adresse	**5678**	**86**	**6 789 123**	**4 567 891**	**2 345 678**		

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006

AGREMENT DGI N°: C5104.1131

Formulaire obligatoire (art 223 du Code général des impôts)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

ANNEXE A LA DÉCLARATION N° 2065

N° 2065 Bis (2004)

Désignation de l'entreprise et Date de clôture de l'exercice (A ne remplir que sur les exemplaires "en continu")

P.C. LIASSES Laser **31122003**

F RÉPARTITION DES PRODUITS DES ACTIONS ET PARTS SOCIALES, AINSI QUE DES REVENUS ASSIMILÉS DISTRIBUÉS

(Voir renvois page 4)

1. Montant global brut des distributions correspondant aux intérêts, dividendes, revenus et autres produits des actions et parts sociales payables aux associés, actionnaires et porteurs de parts ❻	Payées par la société elle-même	(a)	**111**
	Payées par un établissement chargé du service des titres	(b)	**222**
2. Montant des distributions correspondant à des rémunérations ou avantages dont la société ne désigne pas le (les) bénéficiaire(s) ❼		(c)	**333**
3. Montant des prêts, avances ou acomptes consentis aux associés, actionnaires et porteurs de parts, soit directement, soit par personnes ou sociétés interposées		(d)	**444**
4. Montant des distributions autres que celles visées en (a), (b), (c) et (d) ci-dessus ❽ **(À préciser par nature sur les lignes e à h)**	**Nature des autres distributions 1° ligne**	(e)	**555**
	2° ligne	(f)	**666**
	3° ligne	(g)	**777**
	4° ligne	(h)	**888**
Montant des revenus répartis ❾		total (a à h)	**3 996**

G RÉMUNÉRATIONS NETTES VERSÉES AUX MEMBRES DE CERTAINES SOCIÉTÉS

Sommes versées, au cours de la période retenue pour l'assiette de l'impôt sur les sociétés, à chaque associé, gérant ou non, désigné col. 1 à titre de traitements , émoluments, indemnités, remboursements forfaitaires de frais ou autres rémunérations de ses fonctions dans la société.

Nom, prénoms, domicile et qualité (art. 48-3 à 6 ann. III au CGI) : — SARL - tous les associés ; — SCA - associés gérants ; — SNC ou SCS - associés en nom ou commandités ; — SEP et sté de copropriétaires de navires - associés, gérants ou coparticipants.	Pour les S.A.R.L. Nombre de parts sociales appartenant à chaque associé en toute propriété ou en usufruit.	Année au cours de laquelle le versement a été effectué.	Montant des sommes versées : à titre de traitements émoluments et indemnités proprement dits.	à titre de frais de représentation, de mission et de déplacement. Indemnités forfaitaires.	Remboursements.	à titre de frais professionnels autres que ceux visés dans les colonnes 5 et 6. Indemnités forfaitaires.	Remboursements.
1	2	3	4	5	6	7	8
NOM prénom et qualité N1							
Adresse du bénéficiaire de la 1 er ligne	**1234**	**93**	**111 111**	**222 222**	**333 333**		
Deuxième bénéficiaire							
Deuxième adresse	**5678**	**93**	**444 444**	**555 555**	**666 666**		
Troisième bénéficiaire							
Troisième adresse	**4321**	**91**	**123 456**	**234 567**	**345 678**		
Quatrième bénéficiaire							
Quatrième adresse	**8765**	**90**	**456 789**	**567 890**	**678 901**		
Cinquième Bénéficiaire							
Cinquième adresse	**2345**	**89**	**1 234 567**	**8 912 345**	**6 789 123**		
Sixième Bénéficiare							
Sixième adresse	**3456**	**88**	**2 345 678**	**9 123 456**	**7 891 234**		
Septième Bénéficiaire							
Septième adresse	**4567**	**87**	**5 678 912**	**3 456 789**	**1 234 567**		
Huitième Bénéficiaire							
Huitième adresse	**5678**	**86**	**6 789 123**	**4 567 891**	**2 345 678**		

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006

AGREMENT DGI N°: C5104.1131 — Formulaire obligatoire (art 223 du Code général des impôts)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

D.G.I. N° 2065 Ter (2004)

ANNEXE A LA DÉCLARATION N° 2065

Désignation de l'entreprise et Date de clôture de l'exercice (A ne remplir que sur les exemplaires ¨en continu¨)

P.C. LIASSES Laser **31122003**

H AFFECTATION DES VOITURES DE TOURISME

figurant à l'actif de l'entreprise ou dont celle-ci a assumé les frais d'entretien. Si ce cadre est insuffisant, joindre un état du même modèle.

Voitures affectées aux dirigeants ou aux cadres			Voitures utilisées pour les besoins généraux de l'exploitation		
Caractéristiques marque et puissance	Nom, qualité et adresse de la personne à laquelle la voiture est affectée	Propriétaire (P) ou non propriétaire (NP)	Caractéristiques marque et puissance	Service auquel la voiture est affectée	Propriétaire (P) ou non propriétaire (NP)
Peugeot 6c	**Utilisateur du premier véhicule dirigean**	**P**	**Voiture 6**	**Utilisation du premier véhicule xxx**	**P**
Renault 5c	**2° Ligne**	**NP**	**Voiture 7**	**7° véhicule**	**NP**
Citroen 7c	**3° Ligne**	**P**	**Voiture 8**	**8° véhicule**	**P**
Voiture 4	**4° Ligne**	**NP**	**Voiture 9**	**9° véhicule**	**NP**
Voiture 5	**5° Ligne**	**P**	**Voiture 10**	**10° véhicule**	**P**
Voiture 11	**6° Ligne**	**NP**	**Voiture 14**	**14° véhicule**	**NP**
Voiture 12	**7° Ligne**	**P**	**Voiture 15**	**15° véhicule**	**P**

I DIVERS

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE DU FONDS (en cas de gérance libre)

1° ligne pour le nom et l'adresse du propriétaire du fonds en gérance libre

ADRESSES DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS (Si ce cadre est insuffisant, joindre un état du même modèle)

1° ligne pour les adresses des autres établissements dans le cadre G divers

2° ligne

J CADRE NE CONCERNANT QUE LES ENTREPRISES PLACÉES SOUS LE RÉGIME SIMPLIFIÉ D'IMPOSITION

RÉMUNÉRATIONS	Montant brut des salaires, **abstraction faite des sommes comprises dans les DADS et versées aux apprentis sous contrat et aux handicapés,** figurant **sur la DADS 1 ou modèle 2460 de 2003,** montant total des bases brutes fiscales inscrites dans la colonne 20 A ou colonne 5 du modèle 2462. Ils doivent être majorés, le cas échéant, des indemnités exonérées de la taxe sur les salaires, telles notamment les sommes portées dans la colonnes 22 C au titre de la contribution de l'employeur à l'acquisition des chèques-vacances par les salariés.	**45 678**
	Rétrocessions d'honoraires, de commissions et de courtages	**2 222 222 222**

PLUS-VALUES (voir les explications figurant page 5 de la notice n° 2033-NOT, rubrique 130)

Inscription des plus-values à long terme à la réserve spéciale		taxées à 19 %
Plus-values réalisées au cours de l'exercice précédent N-1	1	**11**
Sommes affectées à la réserve spéciale au cours de l'exercice	2	**44**
Sommes non affectées à imposer (voir notice n° 2033-NOT page 4)	3	**55**

K RÉGIME FISCAL DES GROUPES DE SOCIÉTÉS

Les entreprises placées sous le régime des groupes de sociétés, doivent déposer cette déclaration en deux exemplaires. (Articles 223 A à U du C.G.I.)

- Date d'entrée dans le groupe de la société déclarante **12091975**
- Résultat fiscal de cette société déterminé comme si elle n'était pas membre du groupe (report du résultat figurant sur le tableau n° 2058 A *bis).*

bénéfice ou déficit (indiquer + ou - selon le cas) **+ 1 111 111 111** — plus ou moins-values à long terme imposables au taux de 19% **2 222 222 222**

- Chiffre d'affaires TTC **987 654**

- Pour les sociétés filiales, désignation, adresse du lieu d'imposition et nos d'identification de la société mère.

Centre des Impôts de Rennes-Nord - Fiscalité des entreprises
2 Bd Magenta 35031 RENNES CEDEX B.P. N°1234

n° SIRET **25836914701234** n° FRP (pour les seuls adhérents TDFC) **85296374198765**

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006

AGREMENT DGI N°: C5104.1131 — Formulaire obligatoire (art 223 du Code général des impôts)

IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

D.G.I. N° 2065 Ter (2004)

ANNEXE A LA DÉCLARATION N° 2065

Désignation de l'entreprise et Date de clôture de l'exercice (A ne remplir que sur les exemplaires ¨en continu¨)

P.C. LIASSES Laser **31122003**

H AFFECTATION DES VOITURES DE TOURISME

figurant à l'actif de l'entreprise ou dont celle-ci a assumé les frais d'entretien. Si ce cadre est insuffisant, joindre un état du même modèle.

Voitures affectées aux dirigeants ou aux cadres			Voitures utilisées pour les besoins généraux de l'exploitation		
Caractéristiques marque et puissance	Nom, qualité et adresse de la personne à laquelle la voiture est affectée	Propriétaire (P) ou non propriétaire (NP)	Caractéristiques marque et puissance	Service auquel la voiture est affectée	Propriétaire (P) ou non propriétaire (NP)
Peugeot 6c	**Utilisateur du premier véhicule dirigean**	**P**	**Voiture 6**	**Utilisation du premier véhicule xxx**	**P**
Renault 5c	**2° Ligne**	**NP**	**Voiture 7**	**7° véhicule**	**NP**
Citroen 7c	**3° Ligne**	**P**	**Voiture 8**	**8° véhicule**	**P**
Voiture 4	**4° Ligne**	**NP**	**Voiture 9**	**9° véhicule**	**NP**
Voiture 5	**5° Ligne**	**P**	**Voiture 10**	**10° véhicule**	**P**
Voiture 11	**6° Ligne**	**NP**	**Voiture 14**	**14° véhicule**	**NP**
Voiture 12	**7° Ligne**	**P**	**Voiture 15**	**15° véhicule**	**P**

I DIVERS

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE DU FONDS (en cas de gérance libre)

1° ligne pour le nom et l'adresse du propriétaire du fonds en gérance libre

ADRESSES DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS (Si ce cadre est insuffisant, joindre un état du même modèle)

1° ligne pour les adresses des autres établissements dans le cadre G divers

2° ligne

J CADRE NE CONCERNANT QUE LES ENTREPRISES PLACÉES SOUS LE RÉGIME SIMPLIFIÉ D'IMPOSITION

RÉMUNÉRATIONS	Montant brut des salaires, **abstraction faite des sommes comprises dans les DADS et versées aux apprentis sous contrat et aux handicapés,** figurant **sur la DADS 1 ou modèle 2460 de 2003,** montant total des bases brutes fiscales inscrites dans la colonne 20 A ou colonne 5 du modèle 2462. Ils doivent être majorés, le cas échéant, des indemnités exonérées de la taxe sur les salaires, telles notamment les sommes portées dans la colonnes 22 C au titre de la contribution de l'employeur à l'acquisition des chèques-vacances par les salariés.	**45 678**
	Rétrocessions d'honoraires, de commissions et de courtages	**2 222 222 222**

PLUS-VALUES (voir les explications figurant page 5 de la notice n° 2033-NOT, rubrique 130)

Inscription des plus-values à long terme à la réserve spéciale		taxées à 19 %
Plus-values réalisées au cours de l'exercice précédent N-1	1	**11**
Sommes affectées à la réserve spéciale au cours de l'exercice	2	**44**
Sommes non affectées à imposer (voir notice n° 2033-NOT page 4)	3	**55**

K RÉGIME FISCAL DES GROUPES DE SOCIÉTÉS

Les entreprises placées sous le régime des groupes de sociétés, doivent déposer cette déclaration en deux exemplaires. (Articles 223 A à U du C.G.I.)

- Date d'entrée dans le groupe de la société déclarante **12091975**
- Résultat fiscal de cette société déterminé comme si elle n'était pas membre du groupe (report du résultat figurant sur le tableau n° 2058 A *bis).*

bénéfice ou déficit (indiquer + ou - selon le cas) **+ 1 111 111 111** — plus ou moins-values à long terme imposables au taux de 19% **2 222 222 222**

- Chiffre d'affaires TTC **987 654**

- Pour les sociétés filiales, désignation, adresse du lieu d'imposition et nos d'identification de la société mère.

Centre des Impôts de Rennes-Nord - Fiscalité des entreprises
2 Bd Magenta 35031 RENNES CEDEX B.P. N°1234

n° SIRET **25836914701234** n° FRP (pour les seuls adhérents TDFC) **85296374198765**

P.C. LIASSES pour EDICALC (2004).006