

Adresse de retour :

Nous contacter

9h00 à 17h00 : 3698
(service gratuit + prix appel)

Références

N° Sécurité sociale :

Ce formulaire est à renvoyer, complété, à l'adresse de retour indiquée ci-dessus.

REVENUS DE L'ANNÉE 2 0 2 1

Renseignez les rubriques ci-dessous arrondies à l'Euro inférieur, sans virgules, sans points, sans ratures et à l'encre noire.

Entreprises individuelles et sociétés soumises à l'impôt sur le revenu : régime RÉEL / régime MICRO-FISCAL

[XA] Régime réel - Bénéfice																OU [XB] Régime réel - Déficit															
[XC] Micro BIC (vente)																[XD] Micro BIC (prestations)															
[XE] Micro BNC																															
[XF] Revenus exonérés																															

EIRL et sociétés soumises à l'impôt sur les sociétés ou option pour le régime des salaires (mandataires, courtiers, agents généraux d'assurance)

[XG] Rémunération																															[XH] Dividendes																														
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cotisations

[XI] Obligatoires																															OU [XR] A déduire																														
[XJ] Facultatives																																																													

Activités spécifiques

Praticiens et auxiliaires médicaux - régimes ASV - Montant des revenus tirés de l'activité conventionnée

[XU] Bénéfice																															OU [XV] Déficit																														
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Exercice d'une activité non salariée agricole

[WP] Bénéfice																															OU [WN] Déficit																														
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Revenus non-salariés étrangers (exprimés en euros)

[XS] Bénéfice																															OU [XT] Déficit																														
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Débitant de Tabac

[XO] Montant remise																														
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

À : _____ , le : ____ / ____ / _____ Signature :