

Adresse du service où cette déclaration
doit être déposée

04 94 12 59 42

Horaires d'ouverture sur impots.gouv.fr,
rubrique " Contact et RDV "

SERVICE DES IMPOTS DES ENTREPRISES
DE HYERES CS 50008
AVE JEAN MOULIN
83408 HYERES CEDEX

0642-008809-0037-0



Identification du destinataire

Adresse du déclarant
(Quand celle-ci est différente
de l'adresse du destinataire)

0003 ALL FERNAND RAYNAUD
83400 HYERES

ASS LA JOIE DE VIVRE
CHEZ MR MARTIN ALAIN
3 ALL FERNAND RAYNAUD
83400 HYERES

SIE	N° dossier	Clé	Régime	Code service
8300401	3 80042	18	NI	251

003361

n° siret

Rayer les indications imprimées par ordinateur qui ne
correspondent plus à la situation exacte de la
collectivité (dénomination, activité, adresse, n° siret...)
et signaler ci-contre le changement intervenu.

EXERCICE OUVERT LE

ET CLOS LE

CADRE NE CONCERNANT QUE LES ORGANISMES BÉNÉFICIAIRES DE DONTS (article 222 bis du CGI)

Montant cumulé des dons et versements mentionnés sur les reçus,
attestation ou tous autres documents et perçus au titre de l'exercice

Nombre de reçus, attestations ou tous autres documents délivrés au
titre de l'exercice

DÉCOMPTE DE L'IMPÔT À PAYER OU À RESTITUER

I. IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Bénéfice taxable (report de la case L page 4) : MI

X Taux : 24 % =

NI

Bénéfice taxable (report de la case K page 4) : QI

X Taux : 15 % =

RI

Crédits d'impôt imputables (attachés à des revenus de valeurs mobilières étrangères) :

SI

Crédits d'impôt imputés :

TI

Montant total de l'IS à payer :

OI

Solde des crédits d'impôt non imputés sur l'IS :

VI

II. CONTRIBUTION SUR LES REVENUS LOCATIFS

Recettes imposables (report de la rubrique C du cadre IV page 3) : MC

X Taux : 2,5 % =

NC

Solde des crédits d'impôt non imputés sur l'IS (report de la case VI) :

OC

Crédits d'impôt imputés sur la CRL :

PC

Montant total de la CRL à payer :

O2

III. RÉCAPITULATION

Total à payer (O1 + O2 = O3) : si O3 est positif ou nul (si nul porter 0) :

O3

ou Solde du crédit d'impôt non imputé dont la restitution peut être demandée :

(Joignez un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne)

COORDONNÉES, DATE, SIGNATURE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Téléphone : Signature :

Adresse électronique :

À le :

Nom et qualité du signataire :

Somme :

Date :

Date de réception :

N° PEC :

N° d'opération :

Taux %

Taux %

Taux %

Taux %

Taux %

Taux %

Taux %

MODE DE PAIEMENT

(mettre une croix dans la case utile)

☐ en numéraire ☐ par chèque bancaire ☐ par virement } Voir
ci-contre

■ Si vous payez par chèque : utilisez un chèque barré : l'établir impérativement à l'ordre du TRÉSOR PUBLIC
■ Si vous payez par virement, précisez-en le nombre

Veuillez communiquer les éléments suivants à votre banque :

SIE :

RIB :

RÉFÉRENCE :