

CACHET DU SERVICE



DATE DE RECEPTION

DECLARATION DES BENEFICES SOUMIS
A L'IMPOT SUR LES SOCIETES

REGIME DU REEL NORMAL
REGIME DU REEL SIMPLIFIE

Déclaration relative à l'exercice du.....au

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Désignation de la société (raison sociale) :

Enseigne commerciale ou sigle:

Forme juridique:.....

Activités exercées: (souligner l'activité principale):.....

LIEU D'EXERCICE DE L'ACTIVITE

	Siège social	Principal établissement	Etablissements secondaires	
Localité				
Secteur				
Section, lot, parcelle				
Rue et N° porte				
BP				
Tél.				
Fax				
E-mail				

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Date du début d'activité:.....

N°IFU

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

N°registre de commerce:.....

Nom et adresse du comptable:.....

Adhérent CGA

Régime d'agrément

Cocher si oui