



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 2020 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 quindecies)	à long terme dont l'imposition est différée de 2ans (art 39 quindecies 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 <input type="checkbox"/> Activité éligible à l'exonération en faveur des jeunes entreprises innovantes, art 44 sexies A : <input type="checkbox"/> Zone franche DOM, Art 44 quaterdecies <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	
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 :				
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, télécopie :				
- du professionnel de l'expertise comptable :				
- du conseil :				
- l'association agréée ou de l'organisme mixte de gestion agréé ou du viseur conventionné :				
- N° d'agrément de l'AA ou de l'OMGA :				
ECF <input type="checkbox"/> Prestataire :				
Signature et qualité du déclarant				
À _____, le _____				

REVENUS 2020

RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE							N° 2035-SD Suite (2021)	
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 de 2019)						- 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) <small>1</small>	Prix total payé TVA comprise <small>2</small>	Montant de la TVA déduite <small>3</small>	Base amortissable Col 2 – col 3 <small>4</small>	Mode et taux d'amortissement * <small>5</small>	Montant des amortissements		
						antérieurs <small>6</small>	de l'année <small>7</small>	
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)								



N° 15945*03

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		Recettes encaissées y compris les remboursements de frais (1)										AA					
R E C E T T E S	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		Achats (6)										BA				
D É P E N S E S P R O F E S S I O N N E L L E S	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 Extérieurs					
	18	Personnel intérimaire															
	19	Petit outillage (11)												BH			
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité															
	21	Honoraires ne constituant pas les rétrocessions (11)															
	22	Primes d'assurances															
	23	Frais de véhicules (12)										Total : Transport et déplacements					
		(cocher la case si évaluation forfaitaire)		...							BJ						
24	Autres frais de déplacements (voyages...)...																
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						
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone																
28	Frais d'actes et de contentieux												BM				
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*03

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

NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION	
--------------------------------	--

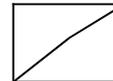
N° SIRET																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D É T E R M I N A T I O N D U R É S U L T A T	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		
		42	Moins-value à court terme										CK		
		43	Divers à déduire (21)	dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine territoire entrepreneur »	CS								CL		
				dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »	AW			dont l'abondement sur l'épargne salariale	CT						
				dont exonération « jeunes entreprises innovantes »	CU			dont exonération sur le bénéfice « jeunes artistes »	CO						
				dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins »	CI			dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »	CQ						
		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 rétrocedés :										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 : super, diesel, super sans plomb, GPL.														
	Désignation des véhicules :				Barème BIC										
	Modèle(s)	Type (1)	Puissance fiscale	Barème BNC (2)	(2)	Type de carburant (3)	Kilométrage professionnel	Indemnités kilométriques déductibles	Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations)						
	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		



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)



N° 15945*03

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 numérotter 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.