

2 – DÉCLARATION DES HONORAIRES ET AUTRES REMUNERATIONS																																
A		LISSEMENT E ÉTABLISSEMENT ERNÉ											T D	DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS																		
Nº SIR														N°	SIRET																	
ADRESSE									1						ADRESSE									l								
											=		_																			
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																																
NP : NOM													Préi				énor	n														
RS : RAISON SOCIALE																																
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																																
Comp	Complément d'adresse																															
N°	N° B/T/Q/C						Vo																									
Code	postal				Comr			mmı	nune										Bureau Distributeur													
3 - PROFESSIO			N										N° SIRE						Distributeur													
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																																
Nat.	Nat. 4 – Montant		t	Nat.		5 – Mc		Montant		6 – Avan		1			Indemnités e				8 – TVA no						9 – Retenue (domicile hor							
								V														М										
									N				M											0								
des h rém	UX cur onorair unération	es et ons	et						V				I			Ì								М								
(1) Co	es totau	k compr	enne						•																	_						
N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 euros par an et par bénéficiaire. (Bulletin officiel des Finances Publiques – Impôts [BOI-BIC-DECLA-30-70-20, § 140])  En cas de déclaration néante ou en cas d'utilisation du formulaire DAS2, le feuillet 2460-2 ne doit pas être rempli.  Ce feuillet concerne toutes les sommes visées aux articles 240 et 241 du Code général des impôts, quelle que soit la qualité du bénéficiaire (salarié ou non de la partie versante). Si le bénéficiaire s'est pas connu, indiquer l'intermédiaire qui a perçu les rémunérations déclarées.  *Zone 1 : Identification des bénéficiaires :  - la ligne NP est réservée à l'identification des noms et prénoms pour les personnes physiques;  - la ligne RS est utilisée pour l'identification de la raison sociale (entreprises et personnes morales).  *Zone 2 : Adresse complète : y compris le code postal. L'indication d'une boîte postale constitue un renseignement insuffisant pour les personnes domiciliées en France. Pour les adresses à l'étranger, porter après le code commune, le code INSEE du pays (s'il n'est pas connu 99999) et ajouter en clair le nom du pays.  *Zone 3 : Profession et N° SIRET : la profession du bénéficiaire est complétée du N° SIRET s'il est connu.  *Zones 4 à 7 : Le Montant à déclarer s'entend après déduction de la retenue à la source (appliquée aux bénéficiaires domiciliés hors de France) et, le cas échéant, TVA nette sur droits d'auteur comprise. Lorsque les bénéficiaires ne sont pas soumis à la TVA, les sommes sont déclarées nettes de taxe.  *Zones 4 et 5 : Ventilation des sommes perçues : en préciser la nature dans la case Nat sous la forme H : honoraires et vacations,  C : commissions, CO : courtages, R : ristournes, JP : jetons de présence, DA : droits d'auteur, DI : droits d'inventeur, AR : autres rémunérations.  *Zone 6 : Avantages en nature : case V : valeur de l'avantage. Case N : lettre N (nourriture), L (logement), V (voiture), T (outils issus de NTIC),  *A (autres avantages).																																
P (pris									pour	les a	uteurs	soı	umis	au 1	régi	me de	e la	reten	nue	de T	ΓVA	., le	es pa	arti	es v	ers	ante	s dc	oivei	nt in	diq	uer le



• Zone 9 : Retenue à la source, case M : montant de la retenue, case O : lettre R si taux réduit, lettre D si dispense de retenue en vertu des

 $N^{\circ}$  de feuillet

sur

nbre total de feuillets

montant de la TVA nette versée au Trésor pour le compte de l'auteur.

conventions internationales.

## 2 – DÉCLARATION DES HONORAIRES ET AUTRES REMUNERATIONS

2 - Di					1 IDENTIFICATION DE DÉNÉCICIAIDE																	
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM Prénom																						
RS : RAISON SOCIALE																						
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE																						
Complément d'adresse																						
N° B/T/Q/C							Voie															
Code postal						Co	ommı	ıne					D	Bureau istributeu								
3 - PI	ROFESS	ION	I	·	ı					N° S	SIRET											
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)													I									
Nat. 4 – Montant				Nat.	5 -	– Mon	- Montant		Avantages en nature		7 – Indemnite rembourseme			8 – TVA nette sur droits d'auteur			9 – Retenue à la source (domicile hors de France)					
							V		I							M						
								N		M						О						
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Préno	m									
RS:I	RAISON	SO	CIA	LE																		
2 – A	DRESSE	CC	OMI	PLÈT	E D	U DC	)MI(	CILE														
Comp	olément d	'adr	esse	•																		
N°	N° B/T/Q/C Voie																					
Code postal						Co	ommı	ıne				D	Bureau istributeu	r								
3 - PROFESSION										N° S	SIRET											
						MON	NTA	NT I	DES SOMN	IES '	VERSÉES (	toutes t	axes	comprises	s)				1			
Nat. 4 – Montant				Nat.	5 -	– Mon	tant		- Avantages en nature	~				8 – TVA nette sur droits d'auteur			9 – Retenue à la source (domicile hors de France					
							V		I							M						
						N		M						О								
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE																						
NP : NOM												Préno	Prénom									
RS:I	RAISON	SO	CIA	LE																		
2 – A	DRESSE	CC	OMI	PLÈT	E D	U DC	)MI(	CILE	2													
Comp	olément d	'adr	esse	;																		
N°			B/7	Γ/Q/C			Vo	Voie														
Code postal				Co	ommı	ıne					D	Bureau Distributeur										
3 - PROFESSION									·	N° S	SIRET				•							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)																						
Nat. 4 – Montant			Nat.		– Mon	Montant		- Avantages en nature		7 – Indemniter			- TVA nette sur droits d'auteur			9 – Retenue à la source (domicile hors de France)						
								I						M	M							
				_				N		M						О						

