

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
COTISATION FONCIÈRE DES ENTREPRISES 2015**DÉCLARATION INITIALE**
en cas de création d'établissement ou de changement
d'exploitant intervenu en 2014

DÉPARTEMENT	
COMMUNE DU LIEU D'IMPOSITION	

TIMBRE À DATE DU SERVICE

Renvoyez un exemplaire AVANT LE 1^{er} JANVIER 2015 au service des impôts des entreprises ci-dessus, auquel vous pouvez vous adresser pour tout renseignement.

ou téléphonez au :

ou messagerie :

A1 Identification de l'entreprise

COMPLÉTER ou RECTIFIER dans la partie droite les mentions absentes ou erronées

Dénomination ou nom et prénom

1

Activités exercées

2

Adresse dans la commune

3

Adresse du principal établissement s'il est situé hors de la commune

4

Adresse ou doit être envoyé l'avis d'imposition si elle diffère de celle indiquée au cadre n° 3 ci-dessus

5

Numéro SIRET de l'établissement

6

Code de l'activité de l'établissement (NACE)

7

Inscription au répertoire des métiers et de l'artisanat

8

OUI

NON

Comptable de l'entreprise : nom, adresse, numéro de téléphone, adresse électronique

9

Nom et adresse de la personne ayant établi la déclaration si elle ne fait pas partie du personnel salarié de l'entreprise.

À le
SignatureTéléphone :
Adresse électronique :La charte du contribuable : des relations entre l'administration fiscale et le contribuable basées sur les principes de simplicité, de respect et d'équité. Disponible sur www.impots.gouv.fr et auprès de votre service des impôts.

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

A2 Origine de l'établissement (case à cocher)☐ Création d'établissement☐ Début d'activité☐ Transfert d'activité☐ Acquisition d'établissement☐ Apport☐ Scission☐ Fusion**A3** Identification de l'ancien exploitant ①

Dénomination ou Nom et Prénom

Activité exercée

B1 Renseignements pour l'ensemble de l'entreprise Période de référence : année civile 2013 ou exercice de 12 mois clos en 2013

Entreprise créée en 2014				Entreprise existante en 2013			
Date de création de l'entreprise (jj/mm/aaaa)	1/...../.....		Date de création de l'entreprise (jj/mm/aaaa)	12/...../.....	
Effectif au cours de l'année civile 2014 ②	2		,	Effectif au cours de l'année civile 2013 ②	13		,
dont affecté à une activité artisanale	3		,	dont affecté à une activité artisanale	14		,
dont				dont			
Apprentis sous contrat	4		,	Apprentis sous contrat	15		,
Handicapés physiques	5		,	Handicapés physiques	16		,
Chiffre d'affaires HT ou recettes HT estimés pour 2014	6			Chiffre d'affaires HT ou recettes HT en 2013 (ou de l'exercice clos en 2013, lorsque sa durée est égale à 12 mois mais ne coïncide pas avec l'année civile)	17		
Ajustement à l'année ③	7	(ligne 6) x 12	8	Ajustement à l'année ③	18	(ligne 17) x 12	19
Recettes brutes HT ou chiffre d'affaires HT provenant de la location ou sous-location d'immeubles nus à usage autre que l'habitation estimées pour 2014 ④	9			Recettes brutes HT ou chiffre d'affaires HT provenant de la location ou sous-location d'immeubles nus à usage autre que l'habitation en 2013 ④	20		
Ajustement à l'année ③	10	(ligne 9) x 12	11	Ajustement à l'année ③	21	(ligne 20) x 12	22

B2 Renseignements pour l'établissement

Nombre de salariés employés par l'établissement au cours de l'année civile 2014 ⑤	1		,
Activités à caractère saisonnier, indiquer la durée d'exploitation en semaines (cocher la case) ⑥		Durée d'exploitation pour le nouvel établissement en 2014 (en semaines)	2
		Durée d'exploitation normalement prévue en 2015 (en semaines)	3
Auto-entrepreneur bénéficiant du régime micro-social prévu à l'article L. 133-6-8 du code de la sécurité sociale (cocher la case) ⑦		Indiquer la date d'entrée dans le statut d'auto-entrepreneur (jj/mm/aaaa)	4
En cas d'exercice de l'activité de diffuseur de presse, cocher la case ⑧	5		
Activité professionnelle exercée à temps partiel ou pendant moins de 9 mois de l'année, cocher la case	6		
En cas d'éolienne produisant de l'énergie électrique, cocher la case ⑨	7		
Date de raccordement au réseau de l'installation produisant de l'énergie électrique (jj/mm/aaaa) ⑩	8/...../.....	
Pour les ouvrages hydrauliques, indiquer le prorata hydraulique relatif à la commune d'imposition (nombre avec deux chiffres après la virgule) ⑪	9		%

C Biens du nouvel établissement passibles d'une taxe foncière 12

Informations **obligatoires** sauf si elles ont été fournies en réponse à la lettre d'accueil adressée par l'administration lors de la prise en compte de la création de l'établissement. En vertu de l'article 1729 B.2 du Code général des impôts, les omissions ou inexactitudes constatées dans un document qui doit être remis à l'administration fiscale entraînent l'application d'une amende de 15 € par omission ou inexactitude sans que le total des amendes applicables aux documents devant être produits simultanément puisse être inférieur à 60 € ni supérieur à 10 000 €. Si ce cadre est insuffisant, joindre un état établi sur ce même modèle.

Bien n° 1		
Nature du bien 13	1	
Adresse du bien	2	
Situation du bien (bâtiment, étage, escalier)	3	
Le cas échéant, numéro de lot dans la copropriété	4	
Identité de l'occupant précédent	5	
Date de début d'occupation du bien	6	
Superficie totale des locaux en m²	7	
Détail (en m²) de l'affectation de la superficie à usage :		
– Professionnel	8	
– Industriel	9	
– Commercial	10	
– Habitation	11	
Détail (en m²) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en :		
– Magasin	12	
– Entrepôt	13	
– Bureaux	14	
– Autres à préciser	15	
Vous êtes :		
– Propriétaire	16	<input type="checkbox"/>
– Locataire Dans l'affirmative, veuillez joindre la copie du bail et préciser le nom et l'adresse du propriétaire	17	<input type="checkbox"/> Nom et adresse du propriétaire :
– Sous-locataire Préciser les noms du propriétaire ainsi que son adresse, du titulaire du bail et joindre le contrat de sous location	18	<input type="checkbox"/> Nom et adresse du propriétaire : - Nom du titulaire du bail :
– En domiciliation commerciale Préciser les noms du propriétaire ainsi que son adresse, de la société hébergeante et joindre le contrat de domiciliation commerciale	19	<input type="checkbox"/> Nom et adresse du propriétaire : - Nom de la société hébergeante :
– En domiciliation à titre gratuit Préciser les noms du propriétaire ainsi que son adresse, de la société hébergeante et joindre le contrat ou la convention de domiciliation	20	<input type="checkbox"/> Nom et adresse du propriétaire : - Nom de la société hébergeante :
Vous exercez votre activité à votre domicile et n'avez pas d'autre local à votre disposition : dans l'affirmative, préciser le nombre de m² occupé pour les besoins de l'activité exercée à domicile	21	<input type="checkbox"/> Nombre de m² :
Si vous partagez des locaux, veuillez indiquer le nom des autres utilisateurs	22	
Si vous disposez de places de parkings réservées exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle, préciser leur nombre et leur adresse si cette dernière est différente de celle de votre activité professionnelle.	23	<input type="checkbox"/> Nombre de place : Adresse :
Si vous êtes membre d'une SCM, veuillez indiquer le SIREN de la SCM et la surface du bien occupée à titre privatif	24	SIREN : Surface en m² :
Si vous êtes loueur en meublé, précisez la nature du local loué :		
– local d'habitation personnelle loué à titre de gîte rural	25	<input type="checkbox"/>
– local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme »	26	<input type="checkbox"/>
– local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'art. 1459 du CGI	27	<input type="checkbox"/>
– local professionnel loué meublé	28	<input type="checkbox"/>
Pour les biens bénéficiant de la réduction prévue à l'article 1518 A bis du CGI, indiquer le pourcentage de réduction (100, 75, 50 ou 25) et la 1 ^{re} année d'entrée du bien dans la base d'imposition. 14	29	- Pourcentage de réduction : - 1 ^{re} année d'entrée du bien :

D Exonérations et abattement

Si vous remplissez les conditions, veuillez indiquer l'exonération pour laquelle vous désirez opter			Cocher ci-dessous les cases ¹⁵ correspondant à votre choix (une seule ligne de choix possible)			
EXONÉRATIONS ACCORDÉES SUR DÉLIBÉRATIONS DES COLLECTIVITÉS LOCALES			CFE		CVAE	
Entreprises de spectacles vivants (art. 1464 A 1° du CGI) ¹⁶			1		2	
Établissements de spectacles cinématographiques (art. 1464 A 3° à 4° du CGI) ¹⁶			3		4	
Entreprises nouvelles (art. 1464 B du CGI) bénéficiant : ¹⁷ – soit du régime de l'article 44 <i>sexies</i> du CGI (création d'entreprises nouvelles) – soit du régime de l'article 44 <i>septies</i> du CGI (création d'entreprises nouvelles pour la reprise d'entreprises industrielles) – soit du régime de l'article 44 <i>quindecies</i> du CGI (création ou reprise d'entreprises dans les zones de revitalisation rurale)			5		6	
« Jeunes entreprises innovantes » ou « jeunes entreprises universitaires » (art. 1466 D du CGI) ¹⁸			7		8	
Exonération en faveur des caisses de crédit municipal (art.1464 du CGI) ¹⁹			9		10	
Médecins, auxiliaires médicaux et vétérinaires ruraux (art. 1464 D du CGI) ²⁰			11		12	
Activités gérées par des services d'activités industrielles et commerciales (art. 1464 H du CGI) ²¹			13		14	
Indiquer la date de début de gestion : 15			16		17	
Libraires indépendants (art. 1464 I du CGI) ²²			18		19	
Établissements situés dans une zone urbaine sensible (art. 1466 A-I du CGI) ²³			20		21	
Établissements situés dans les zones de restructuration de la défense (art. 1466 A-I <i>quinquies</i> B du CGI) ²⁴			22		23	
Diffuseurs de presse spécialistes (art. 1464 L du CGI) ²⁵			24			
Exonération de 100 % de la valeur locative des installations antipollution passibles de taxe foncière et des matériels passibles de taxe foncière destinés à économiser l'énergie ou à réduire le bruit (art. 1518 A du CGI) ²⁶						
Préciser le n° du bien du cadre C pour lequel l'exonération de CFE est demandée : 25						

EXONÉRATIONS ACCORDÉES DE DROIT SAUF DÉLIBÉRATIONS CONTRAIRES DES COLLECTIVITÉS LOCALES			CFE		CVAE	
Établissements situés dans les bassins d'emploi à redynamiser (art. 1466 A-I <i>quinquies</i> A du CGI) ²⁷			26		27	
Établissements situés dans une zone franche urbaine (art.1466 A-I <i>sexies</i> du CGI) ²⁸			28		29	
Exonération en faveur de certaines locations en meublé (art. 1459-3° du CGI) ²⁸			30		31	
Préciser le n° du bien du cadre C pour lequel l'exonération est demandée : 32						
Établissements situés dans les départements d'outre-mer (art.1466 F du CGI) ²⁹ Dans ce cas, cocher le taux de l'abattement auquel vous avez droit : – Abattement simple (80 %) ³⁵ <input type="text"/> – Abattement majoré (100 %) ³⁶ <input type="text"/>			33		34	
Option pour l'encadrement communautaire ³⁰			37			

AUTRE EXONÉRATION DE DROIT			CFE		CVAE	
Exonération en faveur des jeunes avocats (art.1460-8° du CGI) ³¹			38		39	

Exonérations nécessitant une déclaration spécifique n° 1465-SD disponible sur le site www.impots.gouv.fr : ³²
– Exonération relative aux opérations réalisées dans les zones d'aide à finalité régionale (art. 1465 du CGI) ;
– Exonération relative aux opérations réalisées dans les zones d'aide à l'investissement des petites et moyennes entreprises (art. 1465 B du CGI) ;
– Exonération relative aux opérations réalisées dans les zones de revitalisation rurale (art. 1465 A du CGI)