# Formulaire obligatoire (article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts)

N° 15945\*07

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case « néant » ci-contre

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

pour AJ mois

1	NOM	ET PRENOMS (	OU DÉNOM	IINAT	ION																	
Natur	e de l'	activité (1)																e activi ticiens				
۷° SII	RET													xercice ociété (		AV	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Non d'ass	bre	AS		
Résul	tat dé	terminé (2)	d'après	les rè	i <u> </u>	rece	ttes-dép	enses	»	AK		d'a	près les			éance	es-det	_	AL			
Comp	tabilit	é tenue (2) :	Hors taxe	CV		Taxe incluse CW Non assujetti à la TVA								AT								
Si vou (	s êtes associ	adhérent d'un orga ation ou organisme	nisme agréé e mixte)	АМ			nnée Ihésion						mbre alariés	AP				Sala ne per	ts	AR		
Monta déduc	nt de tible d	s immobilisations de la col.4 du tab	s (report du leau I de la	total d déclai	les bas	ses ai n° 200	mortissa 35)	bles h	ors T	VA	DA											
2	1	Recettes encais	sées y com	pris le	s remb	oourse	ements o	de frai	s (1)									AA				
	2	, Débo	ours payés p	oour le	comp	te de	s clients	(2)										AB				
R E	3	A déduire Honoraires rétrocédés (dont suppléments rétrocédés) (3)											AC									
C	4	Montant net des recettes											AD									
Т	5	Produits financiers (4)												AE								
T E	6	Gains divers (5)												AF								
S	7	TOTAL (ligne 4 à 6)													AG							
	0	A =h =4= (O)																				
3	8 9	Achats (6)	Calairaa na		ovente		n natura	. /7\										BA BB				
		Frais de personnel	Salaires ne					• •	2010.0	t aun m	iàra)											
-	10	po. 00	Charges so	Louvr	noro)							BC										
	11		Taxe sur la valeur ajoutée Contribution économique territoriale												BD							
	12	Impôts et taxes (8)			nomiq	ue ter	ritoriale											JY				
	13	(0)	Autres imp			, ,	. , ., .											BS				
	14		Contributio	n soci	iale gé	nerali	isée déd	uctible	<del></del>									BV				
		Loyer et charges											I					BF				
D				nobilie	r – do	ont redevances de collaboration (9)					BW					BG						
É		Entretien et répa							Total : Travaux, Fournitures													
E	_	Personnel intérir																				
N S		Petit outillage (1												ВН								
E S	20	Chauffage, eau,							et Services													
_	21	Honoraires ne c	onstituant p	as les	rétroc	essio	ns (11) Exterieurs															
R	22	Primes d'assura	nces																			
O F	23	Frais de véhicul	es (12)							Total :												
E		(cocher la case	si évaluation	forfaita	aire)								Transp	oort et				BJ				
S S	24	Autres frais de d	léplacemen	ts (voy	yages.	)							déplac	emen	S		>					
о N N		Charges sociales		dont obligatoires					ВТ													
ELLE	25	personnelles (13)	dont co facultative			BZ				n	it facul ouvea épargr	ux pla	ans	BU				BK				
ร	26	Frais de réception	on, de repré	sentat	tion et	de co	ngrès															
	27	Fournitures de b correspondance			cume	ntatio	n, de						Total :	divers								
	28	Frais d'actes et	de contentie	eux									de ges	stion				BM				
	29	Cotisations sync	licales et pr	ofessi	onnelle	es	BY						_									
	30	Autres frais dive	rs de gestio	n														L.,				
	31	Frais financiers	(14)															BN				
	32	Pertes diverses	(15)															BP				
	33													TOT	AL (lig	nes 8	à 32)	BR				

### Formulaire obligatoire (article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts) cerfa

N° 15945\*07

### **REVENUS 2024**

N° 2035-B-SD 2025

Si ce formulaire est déposé sans information chiffrée, cocher la case « néant » ci-contre

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

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

	INOIVI	EIF	RENOMS	OU DEN	MOIVIII	NATIO	IN												
N° SIF	RET																		
			'																
4	34	Excé	<b>dent</b> (ligne	e 7 – lign	ne 33)												CA		
<u> </u>	35	Plus-	values à c	ourt term	ne (16	5)											СВ		
			s à réintég														CC		
		Béné	fice Sociét	é civile d	de mo	yen (´													
p	38	8 TOTAL (ligne												igne 34	à 37)	CE			
É																1	CF		
Ė		_	fisance (li			<del>?</del> 7)													
R	40																CG		
I I	41	Dotation aux amortissements (20)  dont amortissement des éléments incorporels du fonds qui sont indissociables (art. 39, 1 – 2°, al. 3														CH			
N						ement	des él	émen	ts inco	orporels	du fonds	qui sont indis	ssociables	(art. 39,	1 – 2°,	al. 3)	BE		
A   T	42	Moins	s-value à c			-	I										CK		
1 O N		(21)	dont exon bénéfice d urbaine te entrepren	« zone fr erritoire		Э	CS				dont l'abon salariale	dement sur l	'épargne	СТ			CL		
D U	43	déduire (2	dont exonération bénéfice « entrep nouvelle »				AW				dont exoné i jeunes ar	со							
R É S		Divers à d	dont exonération « jeune				CU			dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »									
U L T A		ΙĠ	dont exon « zones d de soins ›	léficitaire			I I I Idont evoneration Zone France I I												
T	44	Défic	t Société d	civile de	moye	ns (18	(18)									СМ			
	45												TC	OTAL (lig	nes 39	à 44)	CN		
		_	fice (ligne														CP		
_	47	Detic	t (ligne 45	– ligne 、		N 4 = 4 =	4	I- T\/	۸ ـ دد د .								CR		
5											ux recettes	biens et serv	vicos autro	<u> </u>			СХ		
	٦	Гахе s	ur la valeu	ır ajoutée	е	qu'imr				iente at	ux aciiais (	niens er sen	nces aune	75			CY		
									C	dont mo	ontant de la	a TVA afférer	nte aux ho	noraires	rétrocé	edés :	CZ		
6	(		bution éco erritoriale (		)	Recet	tes pr	ovena	nt d'a	ctivités	exonérées	à titre perm	anent :				AU		
	<u> </u>												2) ((40)						
7	(1) Ty	/pe : T	· (véhicule	de touris	sme ;	M (Mc	oto) ; \	/ (Vélo	omote	ur, sco		/ou motos) (I nettre une cr	, , ,	a colonne	e ; (3) ir	ndique	r : the	rmique	e, à
Désignation des véhicules : U (S)										Amor	tissements								
			Type (1)		Lissance fiscale Lissance (3)  Motorisation (3)  Type de carburant (4)  Kilométrage professionnel				kilo	Indemnités kilométriques déductibles		pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations)							
															1				
															1				
	, .				,	<u> </u>									$\vdash$				
			ouverts pai				•							>	<b>&gt;</b>	I		ı	
Total A	A à re	porter	ligne 23 d	de l'anne	xe 20	35 A ;	total E	3 à rep	orter	au cad	re B de la <sub>l</sub>	page 2 de la	déclaratio	n 2035	Α			В	

### Formulaire obligatoire(article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts) cerfa

N° 15945\*07

### **ANNEXE À LA DÉCLARATION N° 2035**

N° 2035-E-SD 2025

Si ce formulaire est déposé sans information chiffrée, cocher la case « néant » ci-contre

### DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS DE L'EXERCICE

Nom et prénom du déclarant ou dénomination :  Adresse professionnelle :
Adresse professionnelle .
, <u> </u>
Code postal Ville Ville
RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 20 OU À LA PÉRIODE DU : AU :
A. RECETTES
Montant net des honoraires ou recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale EF
Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA )
TVA déductible afférente aux dépenses mentionnées aux lignes EJ à EP
Plus-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante
TOTAL 1 EI
B. DÉPENSES
Achats EJ
Variation de stock (2)
Services extérieurs à l'exception des loyers et redevances (3)
Loyers et redevances, à l'exception de ceux afférents à des immobilisations corporelles mises à
disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une EM convention de plus de 6 mois (3)
Frais de transport et de déplacement (3)
Frais divers de gestion EP
TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne EF (1)
Taxe sur le chiffre d'affaires et assimilées, contributions indirectes, taxe intérieure de consommation sur les produits énergétiques
Dotations aux amortissements afférentes à des immobilisations corporelles mises à disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois en proportion de la seule période de location-gérance, de crédit-bail ou de location
Moins-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante
TOTAL 2 EW
C. VALEUR AJOUTÉE
Calcul de la valeur ajoutée TOTAL 1 – TOTAL 2 EX
D. COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTÉE DES ENTREPRISES
Valeur ajoutée assujettie à la CVAE (reporter sur la déclaration n° 1330-CVAE pour les multi- établissements et sur les déclarations n°1329-DEF et relevés n°1329-AC)
Cadre réservé au mono-établissements au sens de la CVAE
Si vous êtes assujetti à la CVAE et êtes un mono-établissement au sens de la CVAE, compléter le cadre ci-dessous. Vous serez alors dispensé
dépôt de la déclaration n° 1330-CVAE (cf. notice 2035-NOT-SD).
MONO ÉTABLISSEMENT au sens de la CVAE AH
Chiffre d'affaires de référence CVAE  AJ  Chiffre d'affaires de référence CVAE  AJ
Chiffre d'affaires du groupe économique (entreprises répondant aux conditions de détention fixées à l'article 223A du CGI)
Effectifs au sens de la CVAE BK
Période de référence KA / / / LA / / / Date de cessation

#### Formulaire obligatoire(article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts)

### COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL

(Liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)

(1)

N° 2035-F-SD 2025

N° 15945*0	)7						% du capitai		olo)					
N° DE DÉPÓ	ТĈ			EXERCICE	CLOS LE						sans	e formulair informationse néant	re est dé ons, cocl ci-cor	ner la
				⊔ N° SI	IRET						ta	se neam	CI-COI	
DÉNOMINAT	ION DE L'E	NTREPR	ISE				'	!				•		'
ADRESSE (v														
CODE POST						\	/ILLE							
CODE 1 001							, ILLL							
Nombre total	d'associés	ou actioni	naires perso	onnes morale	es de l'entre	prise		Nombre	total de	parts ou d'	actions corre	esponda	antes	
Nombre total l'entreprise	d'associés	ou actionn	aires perso	nnes physiqu	ues de			Nombre	total de	parts ou d'	actions corre	esponda	antes	
I. CAPITAL D		R LES P	ERSONNES	7	r									
Forme juridiq	ue			Dé	nomination		1				_			
N° SIREN (si société éta	ablie en Fra	nce)			% de détention Nb de parts ou action								tions	
` Adresse	N°	–	Voie											
	Code post	al	<u> </u>	Commune							Pay	s		
Forme juridiq		<u> </u>		<u>-</u>	nomination									
N° SIREN	ue L				FIOTIIIIation						7		Г	
(si société éta	ablie en Fra	nce)					% de d	étention			Nb de par	is ou ac	tions	
Adresse	N°		Voie											
	Code post	al		Commune							Pay	S		
Forme juridiqu	ue			Dé	nomination									
N° SIREN (si société établie en France)			_	·		% de d	étention			Nb de par	ts ou ac	tions		
Adresse	N°	$\neg$	Voie								<u> </u>			
	Code post	al	<u> </u>	Commune							Pay	s		
				- ·							_			
Forme juridia	ue [			] Dé	nomination									
Forme juridique N° SIREN	_	nce)		Dé	enomination		% de d	étention			Nb de par	ts ou ac	tions	
N° SIREN (si société éta	ablie en Fra	nce)	Voie	Dé	enomination		% de d	étention			Nb de par	s ou ac	tions	
N° SIREN	ablie en Fra		Voie				% de d	étention					tions	
N° SIREN (si société éta Adresse	ablie en Fra N° Code post	al	<u> </u>	Commune			% de d	étention			Nb de pari		tions	
N° SIREN (si société éta	ablie en Fra N° Code post	al AR LES P	<u> </u>	Commune			% de d	étention	Prén	om(s)			tions	
N° SIREN (si société éta Adresse II. CAPITAL I	nblie en Fra  N°  Code post  DÉTENU PA	al AR LES P	ERSONNE	Commune					Prén	om(s)	Pays	5		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage	N° Code post	al AR LES P	ERSONNE e famille	Commune			% de d	étention	Prén	om(s)	Pay:	5		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance :	Ablie en Fra  N°  Code post  DÉTENU P	al AR LES P	ERSONNE e famille	Commune		Co			Prén	om(s)	Pays	5		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage	Ablie en Fra  N°  Code post  DÉTENU P  Date  N°	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille	Commune S PHYSIQUI		Co	% de d		Prén	om(s)	Pays  Nb de part	s ou ac		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance :	Ablie en Fra  N°  Code post  DÉTENU P	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille	Commune		Co	% de d		Prén	om(s)	Pay:	s ou ac		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance :	Ablie en Fra  N°  Code post  DÉTENU P  Date  N°	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie	Commune S PHYSIQUI		Co	% de d			om(s)	Pays  Nb de part	s ou ac		
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse	Date  N°  Code post  Date  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie	Commune S PHYSIQUI		Co	% de d				Pays  Nb de part	s ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)	Date  N°  Code post  Date  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille	Commune S PHYSIQUI			% de d	étention			Nb de pari	s ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)  Nom d'usage	Date  N°  Code post  Date	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille	Commune S PHYSIQUE  Épartement  Commune			% de d	étention			Nb de pari	s ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)  Nom d'usage Naissance :	Date  Date  Date  Date	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille	Commune S PHYSIQUE  Épartement  Commune			% de d	étention			Nb de pari	es ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)  Nom d'usage Naissance :	Date  N°  Code post  Date  N°  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille	Commune S PHYSIQU  épartement  Commune			% de d	étention	Prén		Nb de pari	es ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2) Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2) Nom d'usage Naissance : Adresse	Date  Date  N°  Code post  Date  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille  N° D	Commune S PHYSIQU  épartement  Commune			% de d	étention	Prén	om(s)	Nb de pari	ds ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)  Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2)  Titre (2)  Titre (2)	Date  Date  N°  Code post  Date  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille  Voie e famille	Commune S PHYSIQU  épartement  Commune		Co	% de d	étention	Prén	om(s)	Pays  Nb de part Pays  Nb de part Pays  Pays	ds ou ac	etions	
N° SIREN (si société éta Adresse  II. CAPITAL I Titre (2) Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2) Nom d'usage Naissance : Adresse  Titre (2) Nom d'usage Naissance : Adresse	Date  Date  N°  Code post  Date  Code post	AR LES P Nom de	ERSONNE e famille  N° D  Voie e famille  Voie e famille	Commune  épartement  Commune  épartement  Commune		Co	% de d	étention	Prén	om(s)	Pays  Nb de part Pays  Pays  Nb de part	ds ou ac	etions	

<sup>(1)</sup> Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter 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 à droite de cette même case.

## Formulaire obligatoire(article 40 A de l'annexe III au Code général des impôts)

### 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° 2
(1)	

N° 2035-G-SD 2025

N° 15945*0	7	acc impose	-,	détenant direc	tement au mo	oins 10 %	% du capita	l de la s	société	)		<u> </u>		J``'			
N° DE DÉPĆ	Т			EXERCICE	CLOS LE									sans in	ormulaire formatior néant	est dépo ns, coche ci-contre	rla
				N° SI	RET										$\neg \tau$	$\neg$	$\neg$
DÉNOMINAT	ION DE L'	'ENTRE	PRISE														
ADRESSE (vo	oie)																
CODE POSTA						VI	LLE										
NOMBRE 1	L	DF FIL	IALES DÉ	TENUES [													
					nomination												
Forme juridiqu	ie [				nomination	1							l .				
(si société éta	blie en Fr	ance)					% de c	létentic	n								
Adresse	N°		Voie														
	Code pos	stal		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ıe [			Dé	nomination												
N° SIREN							% de c	létentic	n								
(si société éta		ance)	Voie														
Adresse	N°		voie	70									1	Г			
	Code pos	Stai _		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ie [		-	Dé	nomination												
N° SIREN (si société éta	blie en Fr	ance)					% de c	létentic	n								
Adresse	N°		Voie			·	% de détention  Pays  % de détention  Pays  Pays  Pays										
	Code pos	stal		Commune									1	Pays			
Forme juridiqu	ıe [			<u> </u>	nomination								•				
N° SIREN							9/. do. s	látantia	'n								
(si société éta		ance)					70 UE C	leteritic	,,,								
Adresse	N°		Voie										1				
	Code pos	stal		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ie [			Dé	Dénomination												
N° SIREN (si société éta	blie en Fr	ance)					% de c	létentic	n								
Adresse	N°		Voie														
	Code pos	stal		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ue [			Dé	nomination												
N° SIREN (si société éta	blie en Fr	ance)					% de c	létentic	n								
Adresse	N°		Voie														
	Code pos	stal		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ıe [			Dé	nomination												
N° SIREN (si société éta	blie en Fr	ance)					% de c	létentic	n								
Adresse	N°		Voie														
	Code pos	stal		Commune										Pays			
Forme juridiqu	ıe [			Dé	nomination											-	
N° SIREN (si société éta		ance)		<del></del>			% de c	létentic	on								
Adresse	N°		Voie														
	Code pos	stal		Commune										Pays			