

<b>A</b>	<b>ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ</b>		<b>E</b>	<b>ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS</b>
N° SIRET			N° SIRET	
ADRESSE			ADRESSE	

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°				Voie					
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>				<b>3 - N° SIRET</b>					
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM						Prénom			
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>						<b>3 - N° SIRET</b>			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM						Prénom			
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>						<b>3 - N° SIRET</b>			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O

<b>1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE</b> (servir la ligne utile)									
NP : NOM						Prénom			
RS : RAISON SOCIALE									
<b>2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE</b> (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal				Commune				Bureau distributeur	
<b>3 - PROFESSION</b>						<b>3 - N° SIRET</b>			
<b>MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)</b>									
Nat	4 - Montant	Nat	5 - Montant	6 - Avantages en nature		7 - Indemnités et remboursements		8 - TVA nette sur droits d'auteur	9 - Retenue à la source (domicile hors de France)
				V		I			M
				N		M			O