

A	ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ	E	ÉTABLISSEMENT DÉPOSANT LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS
N° SIRET		N° SIRET	
ADRESSE		ADRESSE	

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	Voie								
Code postal	Commune			Bureau distributeur					
3 - PROFESSION				3 - N° SIRET					
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	Voie								
Code postal	Commune			Bureau distributeur					
3 - PROFESSION				3 - N° SIRET					
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM				Prénom					
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°	Voie								
Code postal	Commune			Bureau distributeur					
3 - PROFESSION				3 - N° SIRET					
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - N° SIRET				
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - N° SIRET				
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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

1 - IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (servir la ligne utile)									
NP : NOM							Prénom		
RS : RAISON SOCIALE									
2 - ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE (y compris le code postal)									
Complément d'adresse									
N°		Voie							
Code postal			Commune			Bureau distributeur			
3 - PROFESSION					3 - N° SIRET				
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)									
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