

| | | | | |
|----------|-------------------------------|--|----------|---|
| 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 |