Poi cosa

N°11921*01

DECLARATION DE DEBUT D'ACTIVITE

PERSONNE PHYSIQUE

EXERCICE D'UNE ACTIVITE NON SALARIEE INDEPENDANTE RELEVANT DU CFE IMPOT

Cet imprimé ne concerne pas les activités commerciale, industrielle, artisanale, batellerie, agricole, libérale et assimilée, agent commercial.

RESERVE AU CFE I D

Déclaration n° _____

reçue le _____ transmise le _____

1 Avez-vous déjà exercé une activité non salariée ☐ Oui ☒ Non Si oui, rappelez votre n° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

REMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 3, 5, 6, 9, 11, 12, selon votre situation les cadres 4, 7, 8, 10.

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

2

NOM DE NAISSANCE XXXXXXXX

Nom d'usage

Prénoms Xxxxxxx xxxxxx Sexe ☒ M ☐ F Né(e) le 1 1 1 1 1 9 1 1

Dépt. 0 0 0 Commune / Pays si à l'étranger Xxxxxxxxxxx

DOMICILE : rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit 123 Xxxxxx Xxxxx

Xxxxx xxxxxx

Code postal 1 1 1 1 1 Commune / Pays si à l'étranger XXXXXXXXXXXXX

DECLARATION RELATIVE A L'ACTIVITE

3 Vous exercez votre activité à :

☒ Votre domicile personnel, passez directement au cadre 5

☐ Une adresse professionnelle, indiquez celle-ci au cadre 4

4 ADRESSE PROFESSIONNELLE : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieudit

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

5 Date de début D'ACTIVITE 0 1 0 6 2 0 1 0

Activité ☒ Permanente ☐ Saisonnière

Activité(s) exercée(s) : Production d'électricité (APE 3511Z)

Si plusieurs activités mentionnées, indiquez la plus importante :

6 ORIGINE DE L'ACTIVITE :

☒ Création

☐ Reprise Précédent exploitant : Numéro unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance

Nom d'usage Prénoms

Dénomination

DECLARATION D'UNE EXPLOITATION EN COMMUN

7 NOM DE L'EXPLOITATION EN COMMUN : Si attribué, N° unique d'identification |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

8 IDENTITE DES CO-EXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger

Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieudit

Code postal |_|_|_|_|_| Commune / Pays

NOM DE NAISSANCE

Nom d'usage

Prénoms

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Dépt. |_|_|_| Commune / Pays si à l'étranger

Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieudit

Code postal |_|_|_|_|_| Commune / Pays

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

IDENTITE DES CO-EXPLOITANTS

NOM DE NAISSANCE _____ NOM DE NAISSANCE _____

Nom d'usage _____ Nom d'usage _____

Prénoms _____ Prénoms _____

Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__| Né(e) le |__|__|__|__|__|__|__|__|

Dépt. |__|__|__| Commune / Pays si à l'étranger _____ Dépt. |__|__|__| Commune / Pays si à l'étranger _____

Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieudit _____ Domicile : Rés., bât., n°, voie, lieudit _____

_____ _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune / Pays _____ Code postal |__|__|__|__|__| Commune / Pays _____

OPTION(S) FISCALE(S)

9

B.I.C :

- Ì Micro
- ÌX Réel simplifié
- Ì Réel normal Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) |3|1|1|2|

T.V.A :

- Ì Franchise en base
- ÌX Réel simplifié
- Ì Réel normal Ì Mini réel
- Ì Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option.
- ÌX Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable.
- Ì Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 e/an.

B.N.C :

- Ì Régime spécial B.N.C
- Ì Déclaration contrôlée Ì Option pour la tenue d'une comptabilité créances / dettes

T.V.A :

- Ì Franchise en base
- Ì Réel simplifié
- Ì Réel normal Ì Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond (voir notice fiscale)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

10 OBSERVATIONS :

11 ADRESSE de correspondance ÌX Déclarée au cadre n° 2 Ì Autre _____

_____ Code Postal |__|__|__|__|__| Commune _____

Téléphone(s) 01.02.03.04.05

Fax / e-mail xxx.xxx@xxx.fr

12 Le présent document constitue déclaration aux services fiscaux et à l'INSEE.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des informations inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales

Ì LE DECLARANT désigné au cadre 2

Ì LE MANDATAIRE ayant procuration
nom, prénom/dénomination et adresse

Certifie l'exactitude des renseignements donnés
Fait à XXXXXXXXX
le 14/05/2010
Nombre d'intercalaire(s) : 0

SIGNATURE

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.