



INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ASSOCIES

OG BNC 07

Année : **Adhérent n° :**

Nom :

Attention, ce formulaire doit exister en autant d'exemplaire qu'il existe d'associé dans la société.
A remplir pour chaque associé d'une société d'exercice pour déterminer son résultat net nc commercial à reporter sur sa déclaration N° 2042

INFORMATIONS GENERALES		Identification	Valeur
Nom de l'associé			
Prénom de l'associé			
Valeur des parts sociales inscrites au patrimoine professionnel			
Quote-part de l'associé dans le résultat social en %			
Montant en € de la quote-part revenant à l'associé			A
INFORMATIONS			
Honoraires Rétrocédés			
Impôts et Taxes		CET (CVAE et CFE)	
		CSG déductible	
Frais de véhicules (trajets domicile/lieu de travail)			
	<u>Obligatoires</u>	1. Allocations familiales 2. Retraites 3. maladie	
Charges sociales personnelles			
	<u>Facultatives</u>	1. Perte d'emploi Madelin 2. Prévoyance Madelin 3. Retraite complémentaire Madelin	
Frais Financiers			
Autres (préciser la nature) :			
Total des Dépenses (B)			
Déductions diverses (C) (à préciser) :			
Réintégrations diverses (D) (à préciser) :			
RESULTAT NET DE L'ASSOCIE		(A - B - C + D)	
Plus ou moins-value réalisée sur la cession de :			
Montant :			
FRAIS DE VEHICULE (à ne compléter qu'en cas d'utilisation du calcul forfaitaire)			
Modèle de véhicule	Type de Véhicule (A)	Puissance	Montant des indemnités Km

(A) Type : (1) Tourisme, (3) Moto, (4) Vélo, Vélomoteur, Scooter