



**DECLARATION
 SPECIALE DES REMUNERATIONS DES GERANTS MAJORITAIRES
 DES SOCIETES A RESPONSABILITE LIMITEE**

ANNEE

Timbre à date

**Cette déclaration est à annexer
 à la déclaration IRPP**

I IDENTIFICATION	
1	NOM _____ Prénoms _____
2	NUMERO D'IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Dénomination de la société dont vous assurez la gérance _____
4	La gérance vous occupe : A plein temps <input type="checkbox"/> A temps partiel <input type="checkbox"/>
5	Adresse du domicile du gérant : QIP _____ ZIP _____ Autre _____ Localité: _____ B.P.: _____ Téléphone _____ Adresse électronique: _____
6	Comptes bancaires : { Banque : _____ Compte N° _____ Banque : _____ Compte N° _____
7	Votre part du capital _____
II RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOTRE SOCIETE	
8	Capital: _____ Nombre de parts: _____
9	Principaux associés
	1° _____ Nombre de parts: _____
	2° _____ Nombre de parts: _____
	3° _____ Nombre de parts: _____
	4° _____ Nombre de parts: _____
10	Montant des distributions effectuées l'année précédente _____
11	Moyens mis à disposition du gérant et divers frais pris en charge par la société
	Logement
	Charges d'hébergement: Electricité <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/>
	Véhicule automobile <input type="checkbox"/>
III NATURE DES REMUNERATIONS	
12	Appointements proprement dits
13	Allocations, indemnités ou gratifications versées par la société
14	Avantages en espèces consentis (1)
15	Avantages en nature (évaluation éléments de la ligne 8)
16	Remboursements ou indemnités forfaitaires pour frais
17	Remboursements de frais réels
18	TOTAL des rémunérations (lignes 12+13+14+15+16)
IV CHARGES PROFESSIONNELLES	
19	Primes d'assurances
20	Frais de représentation et de congrès
21	Frais de déplacement
22	Fournitures de bureau, frais de documentation,
23	Autres frais exposés dans le cadre de la gérance (joindre détail)
24	TOTAL (ligne 19 à ligne 23)
25	REVENU NET (ligne 18 - ligne 24)

A _____ le _____ 2 _____

**Le revenu net est à reporter au point 4
 du cadre III de la déclaration IRPP**

Nom, Prénoms et signature du déclarant

(1): prise en charge de dépenses personnelles du gérant (impôts personnels, frais médicaux, etc.)