

# OGBNC07

*Uniquement pour les adhérents en SOCIETE*

Nom de la Société :

N° Adhérent :

REVENUS DE L'EXERCICE 2017

## DETAIL DES CHARGES PROFESSIONNELLES PERSONNELLES DES ASSOCIES DE SOCIETES OU GROUPEMENT D'EXERCICE

|  |                       | Associé   |
|--|-----------------------|---|
| <b>Nom &amp; Prénom de l'associé :</b>   |                       |   |
| Valeur des parts sociales inscrites au patrimoine professionnel                        |                       |   |
| Votre quote-part dans le résultat social en %  |                       |   |
| Montant en € de la quote-part vous revenant (cf. déclaration n°2035 de la société) (A) |                       |   |
| <b>DETAIL DES CHARGES PROFESSIONNELLES PERSONNELLES</b>                                |                       |   |
| honoraires rétrocedés  |                       |   |
| <u>Impôts et Taxes :</u>   |                       | CET (CVAE et CFE)<br>CSG déductible                                   |
| Frais de véhicule (trajet domicile/cabinet)  |                       |   |
| <u>Charges sociales obligatoires :</u>   |                       | Allocations familiales<br>Maladie obligatoire<br>Retraite obligatoire |
| <u>Charges sociales facultatives :</u>   |                       | Part Perte d'emploi<br>Part Prévoyance et Santé<br>Part Retraite      |
| Frais financiers   |                       |   |
| Autres (préciser la nature)  |                       |   |
| <b>Total des dépenses (B)</b>  |                       | -   |
| Déductions diverses (C) (à préciser) :   |                       |   |
| Réintégrations diverses (D) (à préciser) :   |                       |   |
| <b>RESULTAT NET DE L'ASSOCIE ( E = A - B - C + D )</b>                                 |                       | -   |
| Plus ou moins value réalisée sur la cession de :                                       |                       |   |
| Montant :  |                       |   |
| <b>FRAIS DE VEHICULE</b>   |                       |   |
| Mode de déduction : Forfait = 1   Réel = 2 (1)   |                       |   |
| Si forfait :   |                       |   |
| Modèle du véhicule   | Puissance du véhicule | Nombre de Kms   |
|  |                       | Montant des indemnités KMS  |
|  |                       |   |

(1) l'option prise par les associés doit être la même pour tous les associés et pour la société