



Nom et Prénom

Adresse du déclarant

Adresse du déclarant

(Quand elle est différente de
l'adresse du destinataire)

N° SIRET

Adresse mail

N° de téléphone

Attention : Toutes les entreprises soumises à un régime réel d'imposition en matière de résultats ont l'obligation de déposer par voie dématérialisée leur déclaration de résultats et ses annexes. Le non respect de cette obligation est sanctionné par l'application de la majoration de 0,2 % prévue par l'article 1738 du code général des impôts. Vous trouverez toutes les informations utiles pour télédéclarer sur le site www.impots.gouv.fr.

Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues ancienneté en cas de changement au 1 ^{er} janvier précédent, etc.			
Adresse des cabinets secondaires :			
Adresse du domicile du déclarant :			
Nature de l'activité :		Date de début de l'exercice de la profession :	
SI VOUS ÊTES MEMBRE :	Dénomination et adresse du groupement, de la société :		
• d'une société ou d'un groupement exerçant une activité libérale et non soumis à l'impôt sur les sociétés			
• d'une société civile de moyens			
RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 2019 OU À LA PÉRIODE DU		AU	
		(si l'activité a commencé Ou cessé en cours d'année)	
RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042C-PRO) Voir renvois à la notice			
1- Résultat fiscal (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035-B)	Bénéfice :	Déficit :	
Prélèvement à la source : Produits et charges exclus du calcul des acomptes d'impôt sur le revenu à compter de 2020 :			
- Produits : quote-part de subvention d'équipement et indemnités d'assurance compensant la perte d'un élément d'actif immobilisé, produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'art. 39 duodécies.			
- Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins-value définie à l'art. 39 duodécies :			
Revenus de capitaux mobiliers (y compris les crédits d'impôt) (21)			
1 bis- Résultat net de cession, de concession ou de sous-concession de brevets et actifs incorporels assimilés (art. 238 du CGI)			
Résultat net imposé au taux de 10 % :			
2- Plus-value ©	à long terme imposable au taux de 12,8 %	à long terme exonérées (art. 238 quindecies)	à long terme dont l'imposition est différée de 2ans (art 39 quindecies I-1)
	à long terme exonérées (art. 151 septies)	à long terme exonérées (art. 151 septies A)	à long terme exonérées (art 151 septies B)

3- Exonérations et abattements © et (21) pratiques (cocher la case ci-dessus correspondant à votre situation)	sur le bénéfice		sur les plus-values à long terme imposable aux taux de 12,8 %	
Entreprise nouvelle, art 44 sexies : <input type="checkbox"/> Activité exercée en zone franche urbaine, territoire entrepreneur Art. 44 octies ou 44 octies A : <input type="checkbox"/> Autres dispositifs : <input type="checkbox"/> Date de création (ou d'entrée) dans un des régimes visés ci-avant : <input type="text"/>				
Entreprise nouvelle, art.44 quindecies <input type="checkbox"/> Activité éligible à l'exonération en faveur des jeunes entreprises innovantes, art 44 sexies A : <input type="checkbox"/> Zone franche DOM, Art 44 quaterdecies <input type="checkbox"/>				
4- BNC non professionnels	Bénéfice		Déficit	
Exonérations sur le bénéfice non-professionnel	Dont exonération sur le bénéfice non-professionnel « jeunes artistes » :			
Plus-value à long-terme imposable au taux de 12,8 %	Plus-value à court-terme			
- Produits : quote-part de subvention d'équipement et indemnités d'assurance compensant la perte d'un élément d'actif immobilisé, produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'art. 39 duodécies.				
- Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins-value définie à l'art. 39 duodécies :				

Votre comptabilité est-elle informatisée ? Oui Non Si oui, nom du logiciel utilisé :

Viseur conventionné AA ou OMGA

- Nom, adresse, téléphone, télécopie :
- du professionnel de l'expertise comptable :
 - du conseil :
 - l'association agréée ou de l'organisme mixte de gestion agréé ou du viseur conventionné :
 - N° d'agrément de l'AA ou de l'OMGA :

Signature et qualité du déclarant
À _____, le _____

REVENUS 2019

RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE

N° 2035-SD Suite
(2020)

NOM ET PRÉNOMS ou DÉNOMINATION :

N° SIRET :

SERVICES ASSURÉS PAR VOUS de façon régulière et rémunérés par des salaires :

Désignation des employeurs

PERSONNEL SALARIÉ (A)

Nombre total de salariés : dont handicapés : dont apprentis :

Société civile de moyen :	- des salariés
- quote-part vous incombant :	- des salaires nets

Montant brut des salaires (extrait de la déclaration DADS de 2019)

I – IMMOBILISATIONS ET AMORTISSEMENTS (B)

Nature des immobilisations (ou éléments décomposés)	Date d'acquisition ou de mise en service (JJ/MM/AAAA) <small>1</small>	Prix total payé TVA comprise <small>2</small>	Montant de la TVA déduite <small>3</small>	Base amortissable Col 2 – col 3 <small>4</small>	Mode et taux d'amortissement * <small>5</small>	Montant des amortissements	
						antérieurs <small>6</small>	de l'année <small>7</small>
Fraction d'amortissement revenant à l'associé d'une société civile de moyen (B)							
Total du tableau (B)							
Report du total de la dernière annexe (B)							
Total général ----->							
Véhicules inscrits au registre des immobilisations : utilisation du barème forfaitaire (B) (cf. cadre 7 de l'annexe 2035B)							A
Dotation nette de l'année à reporter ligne CH de l'annexe 2035 B (A-B)							B

REVENUS 2019

RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE							N° 2035-SD Suite (2020)
NOM ET PRÉNOMS ou DÉNOMINATION :							
N° SIRET :							

II- DÉTERMINATION DES PLUS ET MOINS-VALUES (C)								
Nature des immobilisations cédées	Date d'acquisition	Date de cession	Valeur d'origine 1	Amortissements 2	Valeur résiduelle 3	Prix de cession 4	Plus ou moins-value	
							à court terme 5	à long terme 6
Plus ou moins-value à court terme (à reporter ligne CB ou CK de l'annexe 2035-B)----->								

Vous optez pour l'étalement de la plus-value à court-terme : Montant pour lequel l'imposition est différé (C)		Plus-value à long terme imposable (à reporter page 1 de la déclaration 2035-SD)	
--	--	---	--

Plus-values à court terme exonérées (C)				Plus-values nette à long terme exonérées (C) (à reporter page 1 de la 2035)			
Article 151 septies du CGI	<input type="text"/>	Article 238 quindécies du CGI	<input type="text"/>	Article 151 septies du CGI	<input type="text"/>	Article 238 quindécies du CGI	<input type="text"/>
Article 151 septies A du CGI	<input type="text"/>			Article 151 septies A du CGI	<input type="text"/>	Article 151 septies B du CGI	<input type="text"/>

III – RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS (tableau réservé aux sociétés) (D)					
Nom, prénom, domicile des associés	Part dans les résultats en %	Répartition			
		du résultat fiscal			de la plus-value nette à long terme
		Quote-part du résultat	Charges professionnelles individuelles	Montant net	
Report des totaux de la dernière annexe Totaux →					

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.



Formulaire
obligatoire
(article 40 A de
l'annexe III au Code
général des impôts)

REVENUS 2019

N° 2035-A-SD-2020

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

Si ce formulaire est déposé
sans informations chiffrées,
cocher la case « néant » ci-
contre

Ne porter qu'une somme par ligne
(ne pas porter les centimes)

N° 15945*02

pour AJ | | mois

1		NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION																		
Nature de l'activité (1)												Code activité pour les praticiens médicaux								
N° SIRET														si exercice en société (2)	AV		Nombre d'associés	AS		
Résultat déterminé (2)		d'après les règles « recettes-dépenses »					AK	d'après les règles « créances-dettes »					AL							
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe	CV		Taxe incluse	CW	Non assujéti à la TVA					AT								
Si vous êtes adhérent d'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal		AM		Année d'adhésion			Nombre de salariés	AP				Salaires nets perçus	AR							
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col.4 du tableau I de la déclaration n° 2035)												DA								
R E C E T T E S	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais (1)												AA						
	2	À déduire Débours payés pour le compte des clients (2)												AB						
	3	Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés) (3)												AC						
	4	Montant net des recettes												AD						
	5	Produits financiers (4)												AE						
	6	Gains divers (5)												AF						
	7	TOTAL (ligne 4 à 6)												AG						
D É P E N S E S P R O F E S S I O N N E L L E S	8	Achats (6)												BA						
	9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature (7)											BB						
	10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)											BC						
	11		Taxe sur la valeur ajoutée											BD						
	12	Impôts et taxes (8)	Contribution économique territoriale											JY						
	13		Autres impôts											BS						
	14		(9) Contribution sociale généralisée déductible											BV						
	15	Loyer et charges locatives												BF						
	16	Location de matériel et de mobilier – dont redevances de collaboration (10)										BW		BG						
	17	Entretien et réparations																		
	18	Personnel intérimaire												Total : Travaux, Fournitures et Services Extérieurs						
	19	Petit outillage (11)													BH					
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité																		
	21	Honoraires ne constituant pas les rétrocessions (11)												Total : Transport et déplacements						
	22	Primes d'assurances																		
	23	Frais de véhicules (12)												Total : Transport et déplacements						
	(cocher la case si évaluation forfaitaire) <input type="checkbox"/> ...																			
24	Autres frais de déplacements (voyages...)...																			
25	Charges sociales personnelles (13)	dont obligatoires					BT						BK							
		dont cotisations facultatives Madelin	BZ				dont facultatives aux nouveaux plans d'épargne retraite	BU												
26	Frais de réception, de représentation et de congrès												Total : Frais divers de gestion							
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone																			
28	Frais d'actes et de contentieux													BM						
29	Cotisations syndicales et professionnelles													BY						
30	Autres frais divers de gestion																			
31	Frais financiers (14)												BN							
32	Pertes diverses (15)												BP							
33	TOTAL (lignes 8 à 32)												BR							



N° 15945*02

NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION	
---------------------------------------	--

N° SIRET																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DÉTERMINATION DU RÉSULTAT	4	34	Excédent (ligne 7 – ligne 33)										CA	
		35	Plus-values à court terme (16)										CB	
		36	Divers à réintégrer (17)										CC	
		37	Bénéfice Société civile de moyen (18)										CD	
		38	TOTAL (ligne 34 à 37)										CE	
		39	Insuffisance (ligne 33 – ligne 7)										CF	
		40	Frais d'établissement (19)										CG	
		41	Dotation aux amortissements (20)										CH	
		42	Moins-value à court terme										CK	
		43	Divers à déduire (21)	dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine territoire entrepreneur »	CS		dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » hors CICE	AX		CL				
	dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »			AW		dont l'abondement sur l'épargne salariale	CT							
	dont exonération « jeunes entreprises innovantes »			CU		dont exonération sur le bénéfice « jeunes artistes »	CO							
	dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins »			CI		dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »	CQ							
		44	Déficit Société civile de moyens (18)										CM	
		45	TOTAL (lignes 39 à 44)										CN	
	46	Bénéfice (ligne 38 – ligne 45)										CP		
	47	Déficit (ligne 45 – ligne 38)										CR		
	5	Taxe sur la valeur ajoutée	Montant de la TVA afférente aux recettes brutes :									CX		
			Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) :									CY		
			dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés :									CZ		
	6	Contribution économique territoriale (23)		Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent :							AU			

7 Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) (B) et (12)
(1) Type : T (véhicule de tourisme ; M (Moto) ; V (Vélocycle, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : super, diesel, super sans plomb, GPL.

Modèle(s)	Type (1)	Puissance fiscale	Barème BNC (2)	Barème BIC		Kilométrage professionnel	Indemnités kilométriques déductibles	Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations)
				(2)	Type de carburant (3)			
Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques ----->								
Total A à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; total B à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035							A	B



DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS
DE L'EXERCICE

Si ce formulaire est déposé
sans information chiffrée,
cocher la case « néant » ci-
contre

N° 15945*02

SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom et prénom du déclarant ou dénomination :

Adresse professionnelle :

Code postal

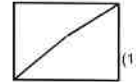
Ville

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 20		OU À LA PÉRIODE DU :	AU :
A. RECETTES			
Montant net des honoraires ou recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale	EF		
Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA)	EG		
TVA déductible afférente aux dépenses mentionnées aux lignes EJ à EP	EH		
Plus-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante	EN		
TOTAL 1	EI		
B. DÉPENSES			
Achats	EJ		
Variation de stock (2)	EK		
Services extérieurs à l'exception des loyers et redevances (3)	EL		
Loyers et redevances, à l'exception de ceux afférents à des immobilisations corporelles mises à disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois (3)	EM		
Frais de transport et de déplacement (3)	EO		
Frais divers de gestion	EP		
TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne EF (1)	EQ		
Taxe sur le chiffre d'affaires et assimilées, contributions indirectes, taxe intérieure de consommation sur les produits énergétiques	ER		
Dotations aux amortissements afférentes à des immobilisations corporelles mises à disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois en proportion de la seule période de location-gérance, de crédit-bail ou de location	EU		
Moins-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante	EV		
TOTAL 2	EW		
C. VALEUR AJOUTÉE			
Calcul de la valeur ajoutée	TOTAL 1 - TOTAL 2	EX	
D. COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTÉE DES ENTREPRISES			
Valeur ajoutée assujettie à la CVAE (reporter sur la déclaration n° 1330-CVAE pour les multi-établissements et sur les relevés n° 1329-DEF et n° 1329-AC) si différent de 0	JU		
Cadre réservé au mono-établissements au sens de la CVAE			
Si vous êtes assujetti à la CVAE et êtes un mono-établissement au sens de la CVAE (cf. notice de la déclaration n° 1330-CVAE), compléter le cadre ci-dessous. Vous serez alors dispensé du dépôt de la déclaration n° 1330-CVAE.			
MONO ÉTABLISSEMENT au sens de la CVAE	AH		
Chiffre d'affaires de référence CVAE	AJ		
Chiffre d'affaires du groupe économique (entreprises répondant aux conditions de détention fixées à l'article 223A du CGI)	BO		
Effectifs au sens de la CVAE	BK		
Période de référence	KA	/	/
Date de cessation	MA	/	/



COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL

(Liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)



N° 15945*02

N° DE DÉPÔT

Box for N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

Grid for EXERCICE CLOS LE

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre

Box for Si ce formulaire est déposé sans informations

N° SIREN

Grid for N° SIREN

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

Box for DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

Box for ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

Box for CODE POSTAL

VILLE

Box for VILLE

Nombre total d'associés ou actionnaires personnes morales de l'entreprise

Box for Nombre total d'associés ou actionnaires personnes morales

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

Box for Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

Nombre total d'associés ou actionnaires personnes physiques de l'entreprise

Box for Nombre total d'associés ou actionnaires personnes physiques

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

Box for Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique

Box for Forme juridique

Dénomination

Box for Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Box for N° SIREN

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Forme juridique

Box for Forme juridique

Dénomination

Box for Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Box for N° SIREN

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Forme juridique

Box for Forme juridique

Dénomination

Box for Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Box for N° SIREN

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Forme juridique

Box for Forme juridique

Dénomination

Box for Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

Box for N° SIREN

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2)

Box for Titre (2)

Nom patronymique

Box for Nom patronymique

Prénom(s)

Box for Prénom(s)

Nom marital

Box for Nom marital

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

Box for Date

N° Département

Box for N° Département

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Titre (2)

Box for Titre (2)

Nom patronymique

Box for Nom patronymique

Prénom(s)

Box for Prénom(s)

Nom marital

Box for Nom marital

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

Box for Date

N° Département

Box for N° Département

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Titre (2)

Box for Titre (2)

Nom patronymique

Box for Nom patronymique

Prénom(s)

Box for Prénom(s)

Nom marital

Box for Nom marital

% de détention

Box for % de détention

Nb de parts ou actions

Box for Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

Box for Date

N° Département

Box for N° Département

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

Adresse

N°

Voie

Box for Adresse

Code postal

Box for Code postal

Commune

Box for Commune

Pays

Box for Pays

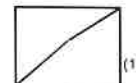
(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numérotter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette même case.

(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame ou Mlle pour Mademoiselle



FILIALES ET PARTICIPATIONS

(Liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)



N° 15945*02

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

Si ce formulaire est déposé sans informations, cocher la case néant ci-contre

N° SIREN

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

NOMBRE TOTAL DE FILIALES DÉTENUES

Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	
Forme juridique		Dénomination	
N° SIREN (si société établie en France)		% de détention	
Adresse N°		Voie	
Code postal		Commune	
		Pays	

(1) Lorsque le nombre de filiales et participations excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser une ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numérotter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas et à droite de cette même case.