

Impôt sur les sociétés

[Aide en ligne à la saisie du formulaire](#) ?

Si vous n'avez à remplir aucune case de ce formulaire (formulaire « néant »), veuillez cocher la case



Option pour le régime optionnel de la taxation au tonnage (art. 209-0B, entreprises de transport maritime)

☐

Investissement dans les PME innovantes (art. 217 octies)

☐

A - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

1 - J'ACCEPTE DE RECEVOIR DES INFORMATIONS PAR MESSAGERIE

☐ Oui ☐ Non

(VOIR ART. 39 ET SUIVANTS - LOI N° 78-17 DU 6/1/1978 MODIFIÉE EN 2004 RELATIVE À
L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS)

2 - ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL

Numéro, type et
nom de voie

Complément de
distribution

Lieu-dit,
hameau

Code postal

Ville

Pays

3 - AVEZ-VOUS CHANGÉ D'ADRESSE ? SI OUI, INDIQUEZ L'ANCIENNE ADRESSE

☐ Oui ☐ Non

4 - RELEVEZ-VOUS DU RÉGIME FISCAL DES GROUPES ?

☐ Oui ☐ Non

B - ACTIVITÉS

Si vous avez changé d'activité, cochez la case

☐

ACTIVITÉS EXERCÉES

C - RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION

1 - RÉSULTAT FISCAL

Bénéfice imposable au
taux normal

Bénéfice imposable à
15%

Déficit (report du
2033-B)

Résultat net de cession, de concession ou de sous-concession des brevets et droits de propriété industrielle
assimilés imposable au taux de 10 %

2 - PLUS-VALUES

Plus-values à long terme imposables à 15%

Plus-values à long terme imposables à 19%	
Autres plus-values imposables à 19%	
Plus-values à long terme imposables à 0%	
Plus-values exonérées (art. 238 quindecies)	

3 - ABATTEMENTS ET EXONÉRATIONS

Entreprise nouvelle (art. 44 sexies) ☐	Jeune entreprise innovante (art. 44 sexies-0 A) ☐	Zone franche urbaine - Territoire entrepreneur (art 44 octies A) ☐
Entreprise nouvelle (art. 44 septies) ☐	Zone franche d'activité (art. 44 quaterdecies) ☐	Zone de restructuration de la défense (art. 44 terdecies) ☐
Bassins urbains à dynamiser (BUD) (art.44 sexdecies) ☐		Zone de développement prioritaire (art. 44 septdecies) ☐
Société d'investissement immobilier côtée ☐		Autres dispositifs ☐
Bénéfice ou déficit exonéré (indiquer - en cas de déficit)		
Plus-values exonérées relevant du taux de 15%		

4 - OPTION POUR LE CRÉDIT D'IMPÔT OUTRE-MER

Option crédit d'impôt outre-mer secteur productif (art. 244 quater W)	☐
---	--------------------------

D - IMPUTATIONS

Au titre des revenus mobiliers de source française ou étrangère, ayant donné lieu à la délivrance d'un certificat de crédits d'impôt	
Au titre des revenus auxquels est attaché, en vertu d'une convention fiscale conclue avec un État étranger, un territoire ou une collectivité territoriale d'Outre mer, un crédit d'impôt représentatif de l'impôt de cet état, territoire ou collectivité	

E - CONTRIBUTION ANNUELLE SUR LES REVENUS LOCATIFS

Recettes nettes soumises à la contribution de 2,5%	
--	----------------------

F - CONTRIBUTION TEMPORAIRE DE SOLIDARITÉ

Assiette de la contribution temporaire de solidarité au taux de 33%	
---	----------------------

G - ENTREPRISES SOUMISES OU DÉSIGNÉES AU DÉPÔT DE LA DÉCLARATION PAYS PAR PAYS CBC/DAC

1 - SI VOUS ÊTES LA SOCIÉTÉ TÊTE DE GROUPE SOUMISE À L'OBLIGATION DE DÉPÔT DE LA DÉCLARATION n°2258-SD (article 223-I-1 quinquies C du CGI), COCHER LA CASE CI-CONTRE	☐
2 - SI VOUS ÊTES LA SOCIÉTÉ TÊTE DE GROUPE, AVEZ-VOUS DÉSIGNÉ UNE AUTRE ENTITÉ DU GROUPE POUR SOUSCRIRE LA DÉCLARATION N° 2258-SD ?	☐ Oui ☐ Non
3 - ÊTES-VOUS UNE ENTREPRISE DÉSIGNÉE POUR LE DÉPÔT DE LA DÉCLARATION PAYS PAR PAYS N°2258-SD ?	☐ Oui ☐ Non

H - COMPTABILITÉ INFORMATISÉE

L'entreprise dispose-t-elle d'une comptabilité informatisée ?	v
Si oui, veuillez indiquer le logiciel utilisé	

AUTRES INFORMATIONS

1- EXAMEN DE CONFORMITÉ FISCALE

Si la période déclarée a fait l'objet d'un examen de conformité fiscale (ECF), cochez la case	☐
---	--------------------------

Forme juridique		SIREN du prestataire	
Nom du prestataire		Complément de désignation	
Numéro, type et nom voie			
Complément de distribution		Lieu-dit, hameau	
Code postal		Ville	

2 - COORDONNÉES DU COMPTABLE

S'agit-il d'un comptable salarié (S) ou indépendant (I)		v
Forme juridique ou titre		Nom et prénom ou dénomination
Qualité et fonction ou complément de dénomination		
Numéro, type et nom de voie		
Complément de distribution		Lieu-dit, hameau
Code postal		Ville
N° téléphone		Pays

3 - COORDONNÉES DU CONSEIL

S'agit-il d'un conseil salarié (S) ou indépendant (I)		v
Forme juridique ou titre		Nom et prénom ou dénomination
Qualité et profession ou complément de dénomination		
Numéro, type et nom de voie		
Complément de distribution		Lieu-dit, hameau
Code postal		Ville
N° téléphone		Pays

4 - COORDONNÉES DU CGA, DE L'OMGA OU DU VISEUR CONVENTIONNÉ

Visa CGA/OMGA ☐	Viseur conventionné ☐		
Forme juridique		N° d'agrément	
Dénomination		Complément de désignation	
Numéro, type et nom de voie			
Complément de distribution		Lieu-dit, hameau	
Code postal		Ville	
		Pays	

