



N° 15945*04

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 assujetti 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								
2	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais (1)												AA						
	2	Débours payés pour le compte des clients (2)												AB						
	3	À déduire 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						
3	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												Total : Travaux, Fournitures et Services Exterieurs	BH					
	18	Personnel intérimaire																		
	19	Petit outillage (11)																		
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité																		
	21	Honoraires ne constituant pas les rétrocessions (11)																		
	22	Primes d'assurances												Total : Transport et déplacements	BJ					
	23	Frais de véhicules (12) (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	BM					
	27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone																		
	28	Frais d'actes et de contentieux																		
	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							