



N° 11176\*22



N° 2035-SD – 2020

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](http://www.impots.gouv.fr).

Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues (ancienne adresse en cas de changement au 1 <sup>er</sup> 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)	
<b>RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION</b> (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042C-PRO) Voir renvois à la notice			
<b>1- Résultat fiscal</b> (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035-B)	<b>Bénéfice :</b>	<input type="text"/>	<b>Déficit :</b>
			<input type="text"/>
<b>Prélèvement à la source</b> : 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 :			
<b>Revenus de capitaux mobiliers</b> (y compris les crédits d'impôt) (21)			
<b>1 bis- Résultat net de cession, de concession ou de sous-concession de brevets et actifs incorporels assimilés (art. 238 du CGI)</b>			
<b>Résultat net imposé au taux de 10 % :</b>			
<input type="text"/>			
<b>2- Plus-value</b> ©	à long terme imposable au taux de 12,8 %	<input type="text"/>	à long terme exonérées (art. 238 quinquies)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			à long terme dont l'imposition est différée de 2ans (art 39 quinquies I-1)
			<input type="text"/>
	à long terme exonérées (art. 151 septies)	<input type="text"/>	à long terme exonérées (art 151 septies B)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>3- Exonérations et abattements © et (21 )</b> <b>pratiques</b> (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 <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 quinquies <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"/> Date de début d'activité (ou de création) dans le régime visé ci-avant : <input type="text"/>				
<b>4- BNC non professionnels</b>	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 :				
<b>Votre comptabilité est-elle informatisée ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, nom du logiciel utilisé : <input style="width: 150px;" type="text"/>				
Viseur conventionné <input type="checkbox"/> AA ou OMGA <input type="checkbox"/>				
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 :				
<b>Signature et qualité du déclarant</b>				
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						Montant des salaires perçus		
<b>PERSONNEL SALARIÉ (A)</b>								
Nombre total de salariés :		dont handicapés :		dont apprentis :		Société civile de moyen :		- des salariés
Montant brut des salaires (extrait de la déclaration DADS de 2019)						- quote-part vous incombant :		- des salaires nets
<b>I – IMMOBILISATIONS ET AMORTISSEMENTS (B)</b>								
Nature des immobilisations (ou éléments décomposés)	Date d'acquisition ou de mise en service (JJ/MM/AAAA) 1	Prix total payé TVA comprise 2	Montant de la TVA déduite 3	Base amortissable Col 2 – col 3 4	Mode et taux d'amortissement * 5	Montant des amortissements		
						antérieurs 6	de l'année 7	
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)								
<b>Total général</b> -----							A	
Véhicules inscrits au registre des immobilisations : utilisation du barème forfaitaire (B) (cf. cadre 7 de l'annexe 2035B)							B	
Dotation nette de l'année à reporter ligne CH de l'annexe 2035 B (A-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		Article 151 septies du CGI	
Article 151 septies A du CGI		Article 151 septies A du CGI	
Article 238 quindecies du CGI		Article 238 quindecies du CGI	
		Article 151 septies B du CGI	

**III - RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS (tableau réservé aux sociétés) (D)**

Nom, prénom, domicile des associés	Part dans les résultats en %	Répartition			de la plus-value nette à long terme
		du résultat fiscal			
		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.



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

<b>1</b> 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			
<b>2</b> <b>R</b> <b>E</b> <b>C</b> <b>E</b> <b>T</b> <b>T</b> <b>E</b> <b>S</b>	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	<b>TOTAL (ligne 4 à 6)</b>										AG	
<b>3</b> <b>D</b> <b>É</b> <b>P</b> <b>E</b> <b>N</b> <b>S</b> <b>E</b> <b>S</b> <b>P</b> <b>R</b> <b>O</b> <b>F</b> <b>E</b> <b>S</b> <b>S</b> <b>I</b> <b>O</b> <b>N</b> <b>N</b> <b>E</b> <b>L</b> <b>L</b> <b>E</b> <b>S</b>	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	(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	
	18	Personnel intérimaire											
	19	Petit outillage (11)											
	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) (cocher la case si évaluation forfaitaire) <input type="checkbox"/> ...											
24	Autres frais de déplacements (voyages...)...										BJ		
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												
29	Cotisations syndicales et professionnelles												
30	Autres frais divers de gestion										BY		
31	Frais financiers (14)										BN		
32	Pertes diverses (15)										BP		
33	<b>TOTAL (lignes 8 à 32)</b>										BR		

REVENUS 2019

N° 2035-B-SD 2020

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL



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

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

N° 15945\*02

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

<b>NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION</b>	
---------------------------------------	--

<b>N° SIRET</b>																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>D É T E R M I N A T I O N  D U R É S U L T A T</b>	<b>4</b>	<b>34</b>	<b>Excédent</b> (ligne 7 – ligne 33)															CA	
		<b>35</b>	Plus-values à court terme (16)															CB	
		<b>36</b>	Divers à réintégrer (17)															CC	
		<b>37</b>	Bénéfice Société civile de moyen (18)															CD	
		<b>38</b>	TOTAL (ligne 34 à 37)															CE	
		<b>39</b>	<b>Insuffisance</b> (ligne 33 – ligne 7)															CF	
		<b>40</b>	Frais d'établissement (19)															CG	
		<b>41</b>	Dotations aux amortissements (20)															CH	
		<b>42</b>	Moins-value à court terme															CK	
		<b>43</b>	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							
		<b>44</b>	Déficit Société civile de moyens (18)															CM	
		<b>45</b>	TOTAL (lignes 39 à 44)															CN	
	<b>46</b>	Bénéfice (ligne 38 – ligne 45)															CP		
	<b>47</b>	Déficit (ligne 45 – ligne 38)															CR		
	<b>5</b>	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			
	<b>6</b>	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.

Désignation des véhicules :		Puissance fiscale	Barème BNC (2)	Barème BIC		Kilométrage professionnel	Indemnités kilométriques déductibles	Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations)
Modèle(s)	Type (1)			(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							<b>A</b>	<b>B</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	
<b>TOTAL 1</b>	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	
<b>TOTAL 2</b>	EW	

**C. VALEUR AJOUTÉE**

Calcul de la valeur ajoutée	<b>TOTAL 1 - TOTAL 2</b>	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 relevées 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

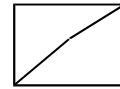
Chiffre d'affaires de référence CVAE	AJ	
Chiffre d'affaires du groupe économique (entreprises répondant aux conditions de détention fixées à l'article 223A du CGI)	BO	
Effectifs au sens de la CVAE	BK	

Période de référence	KA		/		/				LA		/		/		
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)



(1)

N° 15945\*02

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

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

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

N° SIRET

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

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

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

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

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

Nombre total de parts ou d'actions correspondantes

**I. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :**

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN

(si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

**II. CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :**

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

Pays

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance :

Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse N°

Voie

Code postal

Commune

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 numéroter 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.

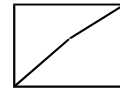
(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame ou Mlle pour Mademoiselle





**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)



(1)

N° 15945\*02

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

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

N° SIRET

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.