

N° CABINET COMPTABLE : NOM :

ADRESSE COMPLETE :

ADHÉSION À TITRE INDIVIDUEL

MME

MLE

MR

EIRL

NOM : PRÉNOM :

ADHÉSION EN SOCIÉTÉ OU GROUPEMENT

IR

IS

NOMBRE D'ASSOCIÉS :

FORME JURIDIQUE (SCP, SDF, EURL, SELARL, AUTRE) :

RAISON SOCIALE :

IDENTITÉ DES ASSOCIÉS :

CODE NAF :

N° SIRET :

PROFESSION EXERCÉE : RELEVANT DU **RÉGIME DES BNC**

SECTEUR AU REGARD DE LA CONVENTION (MÉDECIN) : Remplaçant Secteur I Secteur II Secteur III

DATE DE CRÉATION DE L'ENTREPRISE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL (obligatoire) :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente du lieu d'exploitation) :
.....
.....

RÉGIME D'IMPOSITION : Déclaration contrôlée de droit Déclaration contrôlée sur option Micro-entreprise

RÉGIME DE TVA : Assujetti Assujetti partiel Franchise Exonéré

1^{er} EXERCICE COUVERT : / / Au / /

CODE ADHÉSION : 1^{ère} ADHÉSION 2^{ème} ADHÉSION date radiation à préciser :

TRANSFERT D'OGA → date retrait précédent :

Cet envoi ne suffit pas pour valider l'adhésion. Vous recevrez toujours une confirmation écrite de notre part, dans le mois qui suit, vous informant du numéro d'adhérent, seule preuve de la bonne prise en compte de l'adhésion.

La loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations que nous détenons. Elle garantit aux personnes un droit d'information d'accès et de rectification sur les données les concernant.

Mme, Mlle, Mr ou la Société représentée par

Demande à IMPULCIMES d'accepter mon adhésion et certifie que :

J'adhère pour la 1^{ère} fois à un OGA pour cette activité.

J'ai déjà appartenu à un OGA pour cette activité.

(Préciser lequel : et la date de radiation)

Je m'engage à respecter les dispositions statutaires d'Impulcîmes et son règlement intérieur, particulièrement les dispositions rappelées ci-dessous.

L'adhésion à Impulcîmes implique, pour les membres adhérents imposés d'après leur bénéfice réel, les obligations suivantes :

•1° Produire à la personne ou à l'organisme chargé de tenir et présenter leurs documents comptables tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère de leur exploitation ;

•2° Communiquer à Impulcîmes le bilan, le compte de résultat et la balance de leur exploitation, les copies des déclarations de TVA, de CVAE et le cas échéant de revenus encaissés à l'étranger ainsi que tous les documents prévus par les textes en vigueur et le règlement intérieur. Si ces documents sont transmis à Impulcîmes sous forme papier, les adhérents devront donner mandat à Impulcîmes pour accomplir les formalités nécessaires à la procédure TDFC (désignation du partenaire EDI, signature de la convention TDFC avec l'Administration fiscale) et pour télétransmettre leurs déclarations fiscales et documents annexes au Service des Impôts.

•3° Autoriser Impulcîmes à communiquer à l'agent de l'Administration fiscale qui lui apporte son assistance technique les documents visés ci-dessus ainsi que le dossier de gestion et le document de synthèse présentant un diagnostic en matière de prévention des difficultés économiques et financières lorsqu'il en fait la demande.

La communication ne concerne pas les pièces de base ayant servi à l'élaboration de la comptabilité, à l'exception de celles demandées dans le cadre de l'Examen Périodique de Sincérité (mission légale de prévention fiscale).

•4° Répondre aux questions d'Impulcîmes, consécutives aux examens de concordance, de cohérence et de vraisemblance (ECCV).

En application du décret n° 79-638 du 27 juillet 1979, modifié par le décret n°2016-1356 du 11 octobre 2016, je demande à Impulcîmes de me faire parvenir : **Une affichette**

- Je m'engage à apposer cette affichette dans les locaux destinés à recevoir la clientèle ainsi que dans les emplacements ou véhicules aménagés en vue d'effectuer des ventes ou prestations de services ;
- Je m'engage à reproduire le texte de cette affichette sur tous les documents remis ou adressés à la clientèle, aux fins de satisfaire aux obligations de publicité de la qualité d'adhérent d'Impulcîmes et de l'informer de l'acceptation des règlements par chèques ou cartes bancaires (ce texte pourra être apposé à l'aide d'un cachet qui vous sera adressé sur simple demande de votre part).

En cas de manquements graves ou répétés aux engagements ou obligations sus-énoncés, l'adhérent sera exclu d'Impulcîmes, dans les conditions énoncées dans les statuts.

J'autorise Impulcîmes à transmettre les informations économiques, de façon anonyme, aux fins de statistiques régionales et nationales.

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), j'autorise Impulcîmes à utiliser mes données personnelles pour communiquer avec moi.

Fait à.....le.....

Signature de l'adhérent :

A compléter si je ne fais pas appel à un Expert-Comptable :

1- J'indique les coordonnées de la personne qui tient ma comptabilité :

Nom et Prénom :

Adresse complète :

Téléphone : Adresse Mail :

Qualité : Salarié(e) de l'entreprise OUI NON

Autre (à préciser) :

2- J'ai bien noté qu'IMPULCIMES ne peut pas tenir de comptabilité et qu'il m'a conseillé de me faire assister par un Expert-Comptable (www.rhonealpes.experts-comptables.fr).

3- Je réponds aux questions suivantes :

☞ Pour quelle raison ne faites-vous pas appel à un Expert-Comptable ?

☞ Avez-vous connaissance de la réduction d'impôt pour frais de comptabilité ?

Pour les exercices ouverts à compter du 01/01/2016, cette réduction d'impôt est limitée aux deux tiers des dépenses exposées pour la tenue de comptabilité et pour l'adhésion à un OGA.

Seules les entreprises individuelles dont le chiffre d'affaires est inférieur à certaines limites peuvent bénéficier de cette réduction d'impôt (plafonnée à 915 euros par an sans excéder le montant de l'impôt sur le revenu).

☞ Votre comptabilité est-elle tenue manuellement ou sur informatique ?

Nom du logiciel utilisé :

4- J'ai bien noté qu'IMPULCIMES a l'obligation d'établir, chaque année, un compte-rendu de mission destiné à l'Administration fiscale faisant apparaître, éventuellement, les anomalies constatées et non rectifiées.

5- Je m'engage à transmettre les documents comptables dans les 3 mois de la clôture de l'exercice, au format électronique EDI-TDFC ou sous forme papier.

En cas de manquements graves ou répétés aux engagements ou obligations sus-énoncés, l'adhérent sera exclu d'Impulcîmes, dans les conditions énoncées dans les statuts.

Je soussigné : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél : Mail (obligatoire) :

Fait à, le

Signature de l'adhérent,

**Déclaration à transmettre aux OGA pour l'application des articles
1649 quater E et 1649 quater H du CGI.**

Je soussigné(e), Mme, Mlle, Mr (rayer mention inutile)

NOM :

PRENOM :

NUMERO ADHERENT (si déjà inscrit)

Concernant l'adhésion à MPULCIMES

Immeuble Antarès

297 Avenue des Massettes / CS 20061

73190 CHALLES LES EAUX CEDEX

Pour une activité de :

Déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus a choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats, ainsi que tous les documents annexes les accompagnant et toutes les informations complémentaires à la DGFIP, par l'intermédiaire de son Organisme de Gestion Agréé (Impulcîmes) ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier.

Dès lors, le présent document vaut mandat de l'entreprise à l'Organisme Agréé pour accomplir en son nom toutes formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDFC.

Fait à.....

Le

Signature :

ELEMENTS CONSTITUTIFS DU DOSSIER A FOURNIR POUR CHAQUE EXERCICE

1) **IMPRIMES FISCAUX** (au millésime correspondant à la campagne fiscale)

- IMPRIMES 2035 – 2035 suite

- COMPTE DE RESULTAT 2035 A, 2035 B, 2035 E et, si concerné 2035 F et 2035 G

2) **AUTRES FORMULAIRES à fournir** (liste non exhaustive)

- Ensemble des Formulaire type OG.
- Copie des déclarations de TVA (le cas échéant).
- Balance générale de clôture
- Attestation FEC (comptabilité tenue au moyen de systèmes informatisés).