

ARAPL AIX VAUCLUSE

N° adhérent :

Dénomination du Groupement :

DETAIL DES CHARGES PROFESSIONNELLES PERSONNELLES DES ASSOCIES DE SOCIETES OU GROUPEMENTS D'EXERCICE

Nom et prénom de l'associé : _____

Adresse du domicile : _____

Valeur des parts sociales dans votre patrimoine professionnel			
Votre quote-part dans le résultat social en %			
Montant en € de la quote-part vous revenant dans le résultat social			A
DETAIL DE VOS CHARGES PROFESSIONNELLES PERSONNELLES			
Honoraires rétrocédés			} B
Impôts et taxes	Taxe professionnelle		
	CSG déductible		
Frais de véhicules (trajets domicile/cabinet)			
Charges sociales personnelles déductibles	Obligatoires		
	Facultatives		
Frais financiers			
Autres (préciser la nature) :			
Total des dépenses			(-) B
Déductions diverses (à préciser) :			} C
Réintégrations diverses (à préciser) :			} D
RESULTAT NET DE L'ASSOCIE (E = A - B - C + D)			= E

résultat net à reporter sur la 2042 C

Plus ou moins-value réalisée sur la cession de : _____

Montant : _____

FRAIS DE VEHICULES			
A compléter en cas de déduction forfaitaire des frais de véhicules			
Modèle du véhicule	Puissance du véhicule	Nombre de km	Montant des indemnités kilométriques