

N° adhérent :



Nom, Prénom :

Profession :

## (2024) INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES OGBNC07 ASSOCIE

Attention, ce formulaire doit exister en autant d'exemplaire qu'il existe d'associé dans la société. A remplir pour chaque associé d'une société d'exercice pour déterminer son résultat net non commercial à reporter sur sa déclaration n° 2042.

		Néant
Cocher cette case si vous ne disposez pas des informations concernant l'associé.		
Informations générales	Identification	Valeur
Nom de l'associé		
Prénom de l'associé		
Valeur des parts sociales inscrites au patrimoine professionnel		
Quote-part de l'associé dans le résultat social en %		
<b>Montant en euro de la quote-part revenant à l'associé (A)</b>		

Informations	Montant
Honoraires Rétrocédés	
Impôts et Taxes	CET (CVAE et CFE)
	CSG déductible
Frais de véhicules (trajets domicile / lieu de travail)	
Charges sociales personnelles	<u>Obligatoires</u>
	1. allocations familiales
	2. retraites
	<u>Facultatives</u>
	3. maladie
	1. perte d'emploi Madelin
	2. prévoyance Madelin
	1. retraite complémentaire Madelin
Frais Financiers	
Autres (préciser la nature) :	
<b>Total des Dépenses (B)</b>	
Déductions diverses (C) (à préciser) :	
Réintégrations diverses (D) (à préciser) :	
<b>RESULTAT NET DE L'ASSOCIE</b>	<b>(A - B - C + D)</b>
Plus ou moins-value réalisée sur la cession de :	
Montant :	

Frais de véhicules (à ne compléter qu'en cas d'utilisation du calcul forfaitaire)				
Modèle du véhicule	Type de véhicule (A)	Puissance	Nombre de km	Montant des indemnités km

(A) Type : (1) Tourisme, (3) Moto, (4) vélo, vélomoteur, scooter