

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

SIE  
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

Référence à rappeler :

Date d'envoi :

**OBJET : Questionnaire relatif à l'activité professionnelle à retourner complété au SIE sous 15 jours**

Veuillez trouver le questionnaire relatif à l'établissement dont les coordonnées figurent ci-dessous.

| 1 - IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE *  |   |
|---|---|
| Adresse courriel  |   |
| Téléphone portable  |   |
| Téléphone fixe  |   |
| Date effective de début d'activité  |   |
| Date de clôture du premier exercice   |   |
| 2 - VOTRE COMPTABLE   |   |
| Nom et adresse  |   |
| Téléphone et adresse courriel   |   |
| Nom de l'organisme de gestion agréé   |   |
| 3 - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX AFFECTES A VOTRE ACTIVITE   |   |
| Adresse du local  |   |
| Situation des locaux (bâtiment, étage)  |   |
| Numéro de lot dans la copropriété   |   |
| Précédent occupant  |   |
| Superficie totale des locaux en m <sup>2</sup>  |   |
| Détail (en m <sup>2</sup> ) de l'affectation de la superficie à usage :<br>- Professionnel<br>- Industriel<br>- Commercial<br>- D'habitation        |   |
| Détail (en m <sup>2</sup> ) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en :<br>- Magasin<br>- Entrepôt<br>- Bureaux<br>- Autres à préciser |   |
| Vous êtes :<br>- Propriétaire<br>- Locataire<br>- Sous locataire<br>- En domiciliation commerciale<br>- En domiciliation à titre gratuit            | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case<br><input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire et joindre la copie du bail<br><input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom du titulaire du bail et joindre le contrat de sous-location<br><input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, de la société hébergeante, et joindre la copie du contrat de domiciliation commerciale<br><input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, le nom de la société hébergeante, et joindre le contrat ou la convention |
| Vous exercez votre activité à votre domicile et vous n'avez pas d'autre local à votre disposition   | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et préciser le nombre de m <sup>2</sup> occupés pour les besoins de l'activité exercée à votre domicile :                    m <sup>2</sup>  |

|   |   |
|---|---|
| indiquer le nom des autres locataires   |   |
| Vous disposez de places de parkings réservés exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et indiquer de combien de places vous disposez et à quelle adresse si celle ci est différente de l'adresse de votre activité professionnelle   |
| Si vous êtes loueur en meublé, précisez la nature du locale loué :  | <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué à titre de gîte rural<br><input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme »<br><input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'article 1459 du Code Général des Impôts<br><input type="checkbox"/> Autre local loué meublé |
| <b>4 - DIVERS</b>   |   |
| Votre société est une société de personnes souhaitant opter à l'impôt sur les sociétés.                   | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez impérativement joindre une lettre d'option  |
| Vous êtes membre d'une SCM  | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez indiquer le SIREN de la société, votre pourcentage de détention et la surface que vous occupez à titre privatif.  |
| Vous êtes inscrit à la chambre des métiers et de l'artisanat.   | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case  |
| <b>5 - AUTRE ou compléments d'informations que vous jugez utile de préciser</b>                           |   |
|   |   |

*\*les données incomplètes ou erronées doivent être rectifiées*

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

Date, qualité et signature