

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

NOM PRENOM

ADRESSE 1

ADRESSE 2

ADRESSE 3

Référence à rappeler :

ANTENNE DES SIE DU [DEPARTEMENT]

ADRESSE DE L'ANTENNE

Date d'envoi :

OBJET : Questionnaire relatif à l'activité professionnelle à retourner complété à l'antenne de votre SIE sous 30 jours

Veuillez trouver le questionnaire relatif à l'établissement dont les coordonnées figurent ci-dessous. Dès l'activation de votre espace professionnel sur le site impots.gouv.fr, nous vous recommandons de **privilégier la messagerie sécurisée de votre espace professionnel** pour nous le retourner.

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 - CARACTÉRISTIQUES DES LOCAUX AFFECTÉS À VOTRE ACTIVITÉ	
Vous exercez votre activité à votre domicile et vous n'avez pas d'autre local à votre disposition	☐ Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et préciser le nombre de m2 occupés pour les besoins de l'activité exercée à votre domicile : _____ m ² Dans ce cas, vous êtes dispensé(e) de compléter les rubriques du cadre 3 ci-après et devez renseigner directement les rubriques « 4- DIVERS » et « 5- Autre ou compléments d'informations ».
Adresse du local	
Situation des locaux (bâtiment, étage)	
Numéro de lot dans la copropriété	
Précédent occupant	
Superficie total des locaux en m ²	
Détail (en m ²) de l'affectation de la superficie à usage :	
- Professionnel _____	
- Industriel _____	
- Commercial _____	
- D'habitation _____	
Détail (en m ²) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en :	
- Magasin _____	
- Entrepôt _____	
- Bureaux _____	
- Autres à préciser _____	

Vous êtes : - Propriétaire	☐ Dans l'affirmative, veuillez cocher la case
- Locataire	☐ Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire et joindre la copie du bail
- Sous locataire	☐ Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom du titulaire du bail et joindre le contrat de sous-location
- En domiciliation commerciale	☐ Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, de la société hébergeant, et joindre la copie du contrat de domiciliation commerciale
- En domiciliation à titre gratuit	☐ Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, le nom de la société hébergeant, et joindre le contrat ou la convention
Si vous partagez des locaux, veuillez indiquer le nom des autres locataires	
Vous disposez de places de parkings réservées exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle	☐ 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 local loué :	☐ Local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme » ☐ Local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'article 1459 du Code Général des Impôts ☐ Autre local loué meublé
4 - DIVERS	
Votre société est une société de personnes souhaitant opter à l'impôt sur les sociétés.	☐ Dans l'affirmative, veuillez impérativement joindre une lettre d'option
Vous êtes membre d'une SCM	☐ 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.	☐ Dans l'affirmative, veuillez cocher la case
5 - AUTRE ou compléments d'informations que vous jugez utile de préciser	

**les données incomplètes ou erronées doivent être rectifiées*

Date, qualité et signature

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