



Identification du destinataire → SCI EDISON
1 rue Thomas Edison
92230 GENNEVILLIERS

Adresse du déclarant
(Quand celle-ci est différente
de l'adresse du destinataire)

Adresse mail pascal.bonnot@caderas-martin.com

DÉCLARANT N° siret 5 3 8 3 5 7 2 1 1 | 0 0 0 1 9 N° de téléphone

Attention : Toutes les entreprises soumises à un régime réel d'imposition en matière de résultats ont l'obligation de déposer par voie dématérialisée leur déclaration de résultats et ses annexes. Le non respect de cette obligation est sanctionné par l'application de la majoration de 0,2% prévue par l'article 1738 du code général des impôts. vous trouverez toutes les informations utiles pour télédéclarer sur le site www.impots.gouv.fr.

Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues (ancienne adresse en cas de changement au 1er janvier précédent, rectification des informations préidentifiées sur la déclaration, etc ...) :

Adresse des cabinets secondaires :

Adresse du domicile du déclarant :

Nature de l'activité : Supports juridiques de programmes Date de début d'exercice de la profession : 10/11/2011

SI VOUS ÊTES MEMBRE : Dénomination et adresse du groupement, de la société :
 . d'une société ou d'un groupement exerçant une activité libérale et non soumis à l'impôt sur les sociétés
 . d'une société civile de moyens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE 2018 OU À LA PÉRIODE DU : AU (si l'activité a commencé ou cessé en cours d'année)

RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042) voir renvois à la notice

| | | | | |
|---|---|---|---|---------|
| 1- Résultat fiscal (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035B) | Bénéfice :..... | 0 | Déficit :..... | 106 807 |
| Prélèvement à la source – Produits et charges exclus du calcul des acomptes d'impôt sur le revenu dus à compter de 2018 : – Produits : subvention d'équipement, indemnités d'assurance compensant la perte d'un élément d'actif immobilisé, produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'art. 39 duodecies. – Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins-values à l'article 39 duodecies : | | | | |
| Revenus de capitaux mobiliers (y compris les crédits d'impôt) 21 | | | | |
| 2- Plus-values à long terme imposable au taux de 12,8%..... | à long terme exonérées (art. 238 <i>quindecies</i> du CGI)..... | | à long terme dont l'imposition est différée de 2 ans (art.39 <i>quindecies</i> I-1 du CGI)..... | |
| à long terme exonérées (art. 151 <i>septies</i> du CGI)..... | à long terme exonérées (art. 151 <i>septies</i> A du CGI)..... | | à long terme exonérées (art. 151 <i>septies</i> B du CGI)..... | |
| 3- Exonération et abattements 22 et 23 pratiqués (cocher la case ci-dessous correspondant à votre situation) | | | | |
| Entreprise nouvelle, art. 44 : <i>sexies</i> ... <input type="checkbox"/> | Entreprise nouvelle, art. 44 <i>quindecies</i> : ... <input type="checkbox"/> | Sur le bénéfice : <input type="checkbox"/> | Sur les plus-values à long terme imposables au taux de 12,8% : <input type="checkbox"/> | |
| Zones franches DOM, art 44 <i>quaterdecies</i> : <input type="checkbox"/> | | Activité exercée en zone franche urbaine territoire entrepreneur, art. 44 <i>octies</i> ou <i>octies</i> A : <input type="checkbox"/> | Date de création (ou d'entrée) dans un des régimes visés ci-avant : | |
| Activité éligible à l'exonération en faveur des jeunes entreprises innovantes, art 44 <i>sexies</i> A : <input type="checkbox"/> | | Autres dispositifs : ... <input type="checkbox"/> Date de début d'activité (ou de création) dans le régime visé ci-avant : | | |

COMPTABILITE INFORMATISEE

L'entreprise dispose-t-elle d'une comptabilité informatisée ? OUI Si oui, indication du logiciel utilisé : Cegid Expert Comptabilité

Viseur conventionné Visa : AGA ou OMGA

Nom, adresse, téléphone, Télécopie
 – du professionnel de l'expertise comptable : SA CADERAS-MARTIN 43 RUE DE LIEGE 75008 PARIS 01 44 90 25 25
 01 42 94 93 29
 – du conseil :
 – de l'AGA ou de l'OMGA
 ou du viseur conventionné :
 – N° d'agrément :

RÉGIME DE LA DÉCLARATION CONTRÔLÉE

DGI N° 2035 SUITE
2019

| | |
|----------------------------------|---|
| NOM ET PRENOMS ou DÉNOMINATION : | SCI EDISON |
| N°SIRET | 5 3 8 3 5 7 2 1 1 0 0 0 1 9 |

II – DÉTERMINATION DES PLUS ET MOINS-VALUES C

| Nature des immobilisations cédées | Date d'acquisition | Date de cession | Valeur d'origine | Amortissements | Valeur résiduelle | Prix de cession | Plus ou moins-values | | | |
|--|--|-----------------|--|---|--|----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| | | | | | | | à court terme 5 | à long terme 6 | | |
| | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Plus ou moins-value nette à court terme (à reporter ligne CB ou CK de l'annexe 2035 B) | | | | | | | → | | | |
| Vous optez pour l'étalement de la plus-value à court terme: montant pour lequel l'imposition est différée C | | | → | | Plus-value nette à long terme imposable (à reporter page 1 de la déclaration 2035) | | | → | | |
| Plus-values à court terme exonérées C | | | | Plus-values nettes à long terme exonérées C (à reporter page 1 de la déclaration 2035) | | | | | | |
| Article 151 septies du CGI | | | Article 238 quindecies du CGI | | | Article 151 septies du CGI | | | Article 238 quindecies du CGI | |
| Article 151 septies A du CGI | | | | Article 151 septies A du CGI | | | Article 151 septies B du CGI | | | |

III – RÉPARTITION DES RÉSULTATS ENTRE LES ASSOCIÉS (tableau réservé aux sociétés) D

| Nom, Prénom, domicile des associés | Parts dans les résultats en % | Répartition | | | |
|---|-------------------------------|------------------------|--|-------------|-------------------------------------|
| | | du résultat fiscal | | | de la plus-value nette à long terme |
| | | Quote part du résultat | Charges professionnelles individuelles | Montant net | |
| FINAPART 99, avenue Louis Roche Zone Péripark 92230 GENNEVILLIERS FRANCE | 0.01 | (10) | | (10) | |
| PELLETIER Franck 1, rue du Chemin Vert 92400 COURBEVOIE FRANCE | 99.99 | (106 795) | | (106 795) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Report des totaux de la dernière annexe | 100.00 | (106 805) | | | |
| Totaux → | 100.00 | (106 805) | | | |

Les dispositions des articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Cegid Group

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour **AJ** **12** mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre
Ne portez qu'une somme par ligne (Ne pas porter les centimes)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|----|----|-----------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|---|--|----|---|---|----------------------------|----|---|-------------------|----|---|
| 1 NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION | | SCI EDISON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nature de l'activité (1) | | | | | Supports juridiques de programmes | | | | | | Code activité pour les praticiens médicaux | | | | | | | | | |
| N° SIRET | 5 | 3 | 8 | 3 | 5 | 7 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | Si exercice en société (2) | AV | X | Nombre d'associés | AS | 2 |
| Résultat déterminé (2) : | d'après les règles «recettes-dépenses» | | | | | AK | d'après les règles «créances-dettes» | | | | | AL | X | | | | | | | |
| Comptabilité tenue (2) : | Hors taxe | | CV | X | Taxe incluse | | CW | Non assujéti à la TVA | | | AT | | | | | | | | | |
| Si vous êtes adhérent d'une association agréée ou client d'un viseur fiscal (2) | AM | Année d'adhésion | | AN | 0 | Nombre de salariés | | AP | Salaires nets perçus | | AR | | | | | | | | | |
| Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau 1 de la déclaration n°2035) | | | | | | | DA | 3 100 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|--|---|---------|
| 2 R E C E T T E S | 1 | Recettes encaissées y compris les remboursements de frais 1 | AA | 264 000 |
| | 2 | À déduire { Débours payés pour le compte des clients 2 | AB | |
| | 3 | | Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés []) 3 | AC |
| | 4 | Montant net des recettes | AD | 264 000 |
| | 5 | Produits financiers 4 | AE | |
| | 6 | Gains divers 5 | AF | 24 766 |
| | 7 | TOTAL (lignes 4 à 6) | AG | 288 766 |

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--------|--------|
| 3 D É P E N S E S | 8 | Achats 6 | BA | | | |
| | 9 | Frais de personnel { Salaires nets et avantages en nature 7 | BB | | | |
| | 10 | | Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière) | BC | | |
| | 11 | | Taxe sur la valeur ajoutée | BD | | |
| | 12 | Impôts et taxes 8 { Contribution économique territoriale | JY | | | |
| | 13 | | Autres impôts | BS | 12 360 | |
| | 14 | 8 Contribution sociale généralisée déductible | BV | | | |
| | 15 | Loyer et charges locatives | BF | 363 286 | | |
| | 16 | Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration 9 | BW | | | |
| | P R O F E S S I O N N E L L E S | 17 | Entretien et réparations | } TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs | BH | 17 714 |
| | | 18 | Personnel intérimaire | | | |
| | | 19 | Petit outillage 10 | | | |
| | | 20 | Chauffage, eau, gaz, électricité | | | |
| | | 21 | Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11 | | | |
| | | 22 | Primes d'assurances | 6 774 | | |
| 23 | | Frais de véhicules 12 | } TOTAL : transports et déplacements | BJ | | |
| 24 | | (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>) ... | | | | |
| 25 | | Charges sociales personnelles 13 : dont obligatoires BT dont facultatives BU | } TOTAL : frais divers de gestion | BK | | |
| 26 | | Frais de réception, de représentation et de congrès | | | | |
| 27 | Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone | | | | | |
| 28 | Frais d'actes et de contentieux | | | | | |
| 29 | Cotisations syndicales et professionnelles ... BY | } TOTAL : frais divers de gestion | BM | 1 006 | | |
| 30 | Autres frais divers de gestion | | | | 1 006 | |
| 31 | Frais financiers 14 | BN | 895 | | | |
| 32 | Pertes diverses 15 | BP | 220 | | | |
| 33 | TOTAL (lignes 8 à 32) | BR | 395 483 | | | |

Formulaire obligatoire
(article 40 A de l'annexe III
au Code général des impôts)

COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case néant ci-contre
Ne porter qu'une somme par ligne
(Ne pas porter les centimes)

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION | SCI EDISON |
| N° SIRET | 5 3 8 3 5 7 2 1 1 0 0 0 1 9 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|-------------------------------|---|--|----|--|----|--|--|----|--|---|----|--|--|----|--|---|----|--|--|----|--|---|----|--|----|--|
| 4 D É T E R M I N A T I O N D U R É S U L T A T | 34 | Excédent (ligne 7 - ligne 33) | CA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35 | Plus-values à court terme 16 | CB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 36 | Divers à réintégrer 17 | CC | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 37 | Bénéfice Sté civile de moyens 18 | CD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 38 | TOTAL (lignes 34 à 37) | CE | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 39 | Insuffisance (ligne 33 - ligne 7) | CF | 106 716 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 40 | Frais d'établissement 19 | CG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 41 | Dotations aux amortissements 20 | CH | 310 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 42 | Moins-values à court terme | CK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 43 | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">21 Divers à déduire</td> <td>dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine » - territoire entrepreneur</td> <td>CS</td> <td></td> <td>dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » hors CICE</td> <td>AX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »</td> <td>AW</td> <td></td> <td>dont abondement sur l'épargne salariale</td> <td>CT</td> <td></td> </tr> <tr> <td>dont exonération « jeunes entreprises innovantes »</td> <td>CU</td> <td></td> <td>dont abattement sur le bénéfice « jeunes artistes »</td> <td>CO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins »</td> <td>CI</td> <td></td> <td>dont déductions « médecins conventionnés du secteur 1 »</td> <td>CQ</td> <td></td> </tr> </table> | | 21 Divers à déduire | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine » - territoire entrepreneur | CS | | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » hors CICE | AX | | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle » | AW | | dont abondement sur l'épargne salariale | CT | | dont exonération « jeunes entreprises innovantes » | CU | | dont abattement sur le bénéfice « jeunes artistes » | CO | | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI | | dont déductions « médecins conventionnés du secteur 1 » | CQ | | CL | |
| | 21 Divers à déduire | dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine » - territoire entrepreneur | CS | | | dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » hors CICE | AX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle » | AW | | | dont abondement sur l'épargne salariale | CT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | dont exonération « jeunes entreprises innovantes » | CU | | | dont abattement sur le bénéfice « jeunes artistes » | CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins » | CI | | dont déductions « médecins conventionnés du secteur 1 » | CQ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | Déficit Sté civile de moyens 18 | CM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | TOTAL (lignes 39 à 44) | CN | 107 026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | Bénéfice (ligne 38 - ligne 45) | CP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | Déficit (ligne 45 - ligne 38) | CR | 106 806 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------|-----------------------------------|--|----|--------|
| 5 | Taxe sur la valeur ajoutée | Montant de la TVA afférente aux recettes brutes : | CX | 57 204 |
| | | Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) : | CY | 77 602 |
| | | - dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés : | CZ | |

| | | | | |
|----------|---|--|----|--|
| 6 | Contribution économique territoriale 23 | Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent : | AU | |
|----------|---|--|----|--|

7 Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et / ou motos) **8 et **12****
(1) Type: T (véhicule de tourisme);M (moto) ; V (vélomoteur,scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) Indiquer: super, diesel, super sans plomb, GPL.

| Désignation des véhicules : | | Puissance fiscale | Barème BNC | Barème Bic | | Kilométrage professionnel | Indemnités kilométriques déductibles | Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations) |
|-----------------------------|----------|-------------------|------------|------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|
| Modèle (s) | Type (1) | | | (2) | Type de carburant (3) | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|
| - Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques → | | | | | | | | |
| Total A à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; Total B à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035 | | | | | | | A | B |

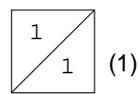
DÉTERMINATION DE LA VALEUR AJOUTÉE PRODUITE AU COURS DE L'EXERCICE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|------|---|---|-----------------------------|---|---|---|---|--------------------------|-------------|---------|---|---------|---|--|--|
| | | N° SIRET | 5 | 3 | 8 | 3 | 5 | 7 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | | |
| Nom et prénom du déclarant ou dénomination : SCI EDISON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse professionnelle : 1 rue Thomas Edison | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : 92230 Ville : GENNEVILLIERS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ANNÉE | | | 2018 | | | OU À LA PÉRIODE DU : | | | | | | AU : | | | | | | |
| A. RECETTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Montant net des honoraires ou recettes provenant de l'exercice d'une profession non commerciale | | | | | | | | | | | EF | | 264 000 | | | | | |
| Gains divers (à l'exclusion des remboursements de crédit de TVA) | | | | | | | | | | | EG | | 24 766 | | | | | |
| TVA déductible afférente aux dépenses mentionnées aux lignes EJ à EP ❶ | | | | | | | | | | | EH | | | | | | | |
| Plus-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante | | | | | | | | | | | EN | | | | | | | |
| TOTAL 1 | | | | | | | | | | | EI | | 288 766 | | | | | |
| B. DÉPENSES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Achats | | | | | | | | | | | EJ | | | | | | | |
| Variation de stock ❷ | | | | | | | | | | | EK | | | | | | | |
| Services extérieurs à l'exception des loyers et redevances ❸ | | | | | | | | | | | EL | | 17 714 | | | | | |
| Loyers et redevances, à l'exception de ceux afférents à des immobilisations corporelles mises à disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois ❹ | | | | | | | | | | | EM | | | | | | | |
| Frais de transports et de déplacements ❸ | | | | | | | | | | | EO | | | | | | | |
| Frais divers de gestion | | | | | | | | | | | EP | | 1 006 | | | | | |
| TVA incluse dans les recettes mentionnées ligne EF ❶ | | | | | | | | | | | EQ | | | | | | | |
| Taxes sur le chiffre d'affaires et assimilées, contributions indirectes, taxe intérieure de consommation sur les produits énergétiques | | | | | | | | | | | ER | | | | | | | |
| Dotations aux amortissements afférentes à des immobilisations corporelles mises à disposition dans le cadre d'une convention de location-gérance ou de crédit-bail ou encore d'une convention de location de plus de 6 mois, en proportion de la seule période de location-gérance, de crédit-bail ou de location | | | | | | | | | | | EU | | | | | | | |
| Moins-values de cession d'éléments d'immobilisations corporelles et incorporelles lorsqu'elles se rapportent à une activité normale et courante | | | | | | | | | | | EV | | | | | | | |
| TOTAL 2 | | | | | | | | | | | EW | | 18 720 | | | | | |
| C. VALEUR AJOUTÉE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calcul de la valeur ajoutée | | | | | | | | | | | TOTAL 1 - TOTAL 2 | | EX | | 270 045 | | | |
| D. CONTRIBUTION SUR LA VALEUR AJOUTÉE DES ENTREPRISES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valeur ajoutée assujettie à la CVAE (reporter sur la 1330-CVAE pour les multi-établissements et sur les relevés n° 1329-DEF et 1329-AC) | | | | | | | | | | | JU | | 270 045 | | | | | |
| Cadre réservé au mono établissement au sens de la CVAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si vous êtes assujetti à la CVAE et êtes un mono établissement au sens de la CVAE (cf. notice de la déclaration n° 1330-CVAE), compléter le cadre ci-dessous. Vous serez alors dispensé du dépôt de la déclaration n°1330-CVAE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONO ÉTABLISSEMENT au sens de la CVAE | | | | | | | | | | | AH | | | | | | | |
| Chiffre d'affaires de référence CVAE | | | | | | | | | | | AJ | | | | | | | |
| Effectifs au sens de la CVAE | | | | | | | | | | | AK | | | | | | | |
| Chiffre d'affaires du groupe économique (art. 223 A du CGI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Période de référence | | | | | | | | | | | KA | | | | | | | |
| Date de cessation | | | | | | | | | | | MA | | | | | | | |

COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL

N° 2035-F
2019

(liste des personnes ou groupements de personnes de droit
ou de fait détenant directement au moins 10 % du capital de la société)



Formulaire obligatoire
(article 40 A de l'annexe III
au Code général des impôts)

Si ce formulaire est déposé sans informations,
cocher la case néant ci-contre :

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

N° SIRET

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

ADRESSE (voie)

CODE POSTAL

VILLE

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES MORALES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

NOMBRE TOTAL D'ASSOCIÉS OU ACTIONNAIRES PERSONNES PHYSIQUES DE L'ENTREPRISE

NOMBRE TOTAL DE PARTS OU D'ACTIONS CORRESPONDANTES

I - CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES MORALES :

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Nb de parts ou actions

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

II - CAPITAL DÉTENU PAR LES PERSONNES PHYSIQUES :

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance : Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance : Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Titre (2)

Nom patronymique

Prénom(s)

Nom marital

% de détention

Nb de parts ou actions

Naissance : Date

N° Département

Commune

Pays

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

(1) Lorsque le nombre d'associés excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas à droite de cette même case.

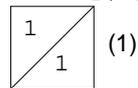
(2) Indiquer : M pour Monsieur, Mme pour Madame.

FILIALES ET PARTICIPATIONS

N° 2035-G 2019

Formulaire obligatoire
(article 40 A de l'annexe III
au Code général des impôts)

(liste des personnes ou groupements de personnes de droit
ou de fait dont la société détient directement au moins 10 % du capital)



Si ce formulaire est déposé sans informations,
cocher la case néant ci-contre :

X

N° DE DÉPÔT

EXERCICE CLOS LE

31/12/2018

N° SIRET

5 3 8 3 5 7 2 1 1 0 0 0 1 9

DÉNOMINATION DE L'ENTREPRISE

SCI EDISON

ADRESSE (voie)

1 rue Thomas Edison

CODE POSTAL

92230

VILLE

GENNEVILLIERS

NOMBRE TOTAL DE FILIALES DETENUES

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

Forme juridique

Dénomination

N° SIREN (si société établie en France)

% de détention

Adresse : N°

Voie

Code Postal

Commune

Pays

(1) Lorsque le nombre de filiales et participations excède le nombre de lignes de l'imprimé, utiliser un ou plusieurs tableaux supplémentaires. Dans ce cas, il convient de numéroter chaque tableau en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total de tableaux souscrits en bas et à droite de cette même case.

**ETAT A JOINDRE A LA DECLARATION DE RESULTATS PAR LES ENTREPRISES NOUVELLES
BENEFICIAINT DES ALLEGEMENTS PREVUS A L'ARTICLE 44 SEXIES DU CGI**

DRESZONE

I – Renseignements concernant l'entreprise nouvelle

| Date de création | Capital | | Si l'entreprise nouvelle rachète un droit au bail ou des immobilisations utilisées par une autre entreprise ou exerce son activité dans des locaux précédemment occupés par une entreprise, il y a lieu d'indiquer le nom et l'adresse du précédent exploitant |
|------------------|---------|--------------------------|--|
| | Montant | Nombre de droits sociaux | |
| 10/11/2011 | 120 000 | 10 000 | |

| Associés (personnes physiques et morales) : nom et prénom ou dénomination sociale adresse | Capital détenu | | | |
|---|----------------|-------------|--------------------|-------------|
| | Droit de vote | | Droit à dividendes | |
| | Nombre | Pourcentage | Nombre | Pourcentage |
| PELLETIER 92400 COURBEVOIE | 9 999 | 99.99 | 9 999 | 99.99 |
| FINAPART 92230 GENNEVILLIERS | 1 | 0.01 | 1 | 0.01 |
| | | | | |
| | | | | |

II – Renseignements concernant les associés personnes physiques de la société nouvelle

| Fonctions exercées dans d'autres sociétés (à servir pour chaque associé personne physique intéressé) | | | | Capital détenu par les sociétés personnes physiques et le membres du foyer fiscal dans d'autres sociétés (à servir pour chaque associé personne physique intéressé) | | | | | | | |
|--|---|-----------|---------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------|----------------|---|---------------------|---|--|
| Associés personnes physiques: nom, prénom et adresse | Sociétés: dénomination sociale et adresse | Fonctions | Activité exercée par la société | Sociétés: dénomination sociale et adresse | Montant du capital social | Activité exercée par la société | Capital détenu | | | | |
| | | | | | | | Droit de vote | | Droit de dividendes | | |
| | | | | | | | Nombre | % | Nombre | % | |
| Voir état annexe | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

III – Renseignements complémentaires lorsque la société exerce une activité professionnelle non commerciale

| | | | |
|---|--|---|--|
| Effectif salarié à la clôture de l'exercice | | Durée de présence des salariés au cours de l'exercice | |
|---|--|---|--|