



INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ASSOCIE	N° Adhérent : Nom : Profession : Adresse :	OGBNC07 ANNEE 2021
---	---	---

Attention, ce formulaire doit exister en autant d'exemplaires 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.

Informations générales	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 %	
Montant en euro de la quote-part revenant à l'associé (A)	

Informations	Montant
Honoraires Rétrocédés	
Impôts et Taxes	CET (CVAE et CFE) CSG déductible
Frais de véhicules (trajets domicile / lieu de travail)	
Charges sociales personnelles obligatoires :	1 – allocations familiales 2 – retraite 3 – maladie
Charges sociales personnelles facultatives	1 – perte d'emploi Madelin 2 – prévoyance Madelin 3 – retraite complémentaire Madelin
Frais Financiers	
Autres (préciser la nature) :	
Total des Dépenses (B)	
Déductions diverses (C) (à préciser) :	
Réintégrations diverses (D) (à préciser) :	
RESULTAT NET DE L'ASSOCIE (A - B - C + D)	
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