FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à joindre obligatoirement au bulletin d'adhésion CGA)

CADRE RESERVE AU CEGESTI

- Adhésion n° .....
- enregistrée le .....

Adhésion CGA OUI ❑ NON ❑

AGC / Cabinet comptable : .....

Entreprise individuelle : Nom ..... Prénom .....
ou
Société : dénomination sociale : .....

SARL ❑ EURL ❑ SNC ❑ SA ❑ SAS ❑

GAEC ❑ EARL ❑ SCEA ❑ Autres ❑ *(à préciser)* .....

Enseigne commerciale : .....

Nom du gérant : ……..

Adresse du siège social : N° |__|__|__| Rue ……..

Code postal |__|__|__|__|__| Commune ……..

N° de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° de portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse email : …….

Adresse courrier (si différente) : M. …….

N° |__|__|__| Rue …….

Code postal |__|__|__|__|__| Commune ……..

N° de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Adresse email : …….

Activité ……

Code APE |___|___|___|___|___| **N° SIRET** |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Date début d'activité |___|___|___|___|___|___|___|___|

Date de passage au bénéfice réel |___|___|___|___|___|___|___|___|

Nom du S.I.E. correspondant : .....

CATEGORIE DE REVENU **BA** ❑ **BIC** ❑ **BNC** ❑ **FONCIER** ❑ **NON FISCALISE** ❑

REGIME D'IMPOSITION **IR** ❑ **IS** ❑

REGIME FISCAL
Réel simplifié sur option ❑ Réel normal sur option ❑
Réel simplifié de droit ❑ Réel normal de droit ❑
Forfait – Micro entreprise ❑

REGIME DE TVA
Activité non soumise ❑ HT - Assujetti ❑
TTC et Franchise de TVA ❑ HT – Assujetti partiel ❑

FREQUENCE DE DECLARATION Mensuelle ❑ Trimestrielle ❑ Annuelle ❑

EXERCICE COMPTABLE **DU** |___|___|___|___|___|___|___|___| **AU** |___|___|___|___|___|___|___|___|

N° d'adhésion à l'AGC : ……..……

NOM du Comptable : ..... Numéro de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM du Responsable : ..... Numéro de téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|