



Association de Gestion des Professions Libérales de l'Aube

46 bis Avenue Pierre Brossolette 10000 TROYES

☎ : 03.25.80.78.41 ☎ : 03.25.72.10.64 ✉ : agpla10@wanadoo.fr 🌐 : www.agpla.fr

Agrément 519.02.03.78 – N° d'identification : 2-01-100

N° de SIRET : 315 143 768 00044 – Déclaration au J.O. du 25.2.1978

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Situation de famille

CELIBATAIRE PACSE(E) MARIE(E) VEUF(E) DIVORCE(E) SEPRE(E) DE CORPS

NBRE D'ENFANTS A CHARGE AU 31/12/2016 :

NATURE DE L'ACTIVITE DU CONJOINT :

ADRESSE DU DOMICILE :

⊙ COMPTABILITE

Sans conseil

- ✦ Photocopie de plusieurs pages du livre journal servi au jour le jour présentant le détail des recettes et des dépenses,
- ✦ Photocopie du récapitulatif annuel des recettes et des dépenses.

Avec conseil

- ✦ Attestation du professionnel ou tableau OG,
- ✦ Balance de trésorerie détaillée.

⊙ MEMBRE D'UNE SCM OU D'UN GROUPEMENT

- ✦ Photocopie de la déclaration n°2036.

⊙ PROFESSIONS MEDICALES ET PARAMEDICALES CONVENTIONNEES

- ✦ Photocopie du dernier relevé des honoraires (SNIR) adressé par la CPAM.

⊙ AGENTS GENERAUX D'ASSURANCES

- ✦ Photocopie du ou des relevés des commissions déclarées par les compagnies.

⊙ ASSUJETTIS A LA TVA

- ✦ Photocopie des déclarations de TVA.

⊙ EMPRUNT(S) PROFESSIONNEL(S) CONTRACTE(S) EN 2016

- ✦ Photocopie du ou des tableaux d'amortissement des remboursements, en nous précisant l'objet.

⊙ VEHICULE PARTICULIER PRIS EN LEASING OU LOCATION D'UNE DUREE SUPERIEURE A 3 MOIS

- ✦ Photocopie de l'attestation de déductibilité des loyers,
- ✦ Etat récapitulatif si option pour l'évaluation forfaitaire des frais de carburant.

⊙ CONTRATS « LOI MADELIN »

- ✦ Photocopie des attestations de déductibilité des cotisations versées sur un ou des contrats facultatifs dits « loi Madelin » (prévoyance, retraite et perte d'emploi)

⊙ ABONNEMENT EPARGNE SALARIALE

- ✦ Photocopie des justificatifs des versements effectués par bénéficiaire sur les PEE/PEI et PERCO/PERCOI.

⊙ VERIFICATION FISCALE EN 2016 CONCERNANT VOTRE ACTIVITE LIBERALE

- ✦ Photocopie de l'avis de rectification ou de non rectification.

**A JOINDRE
OBLIGATOIREMENT**

Fait à, le / / 2017

SIGNATURE

BALANCE SOMMAIRE DE TRESORERIE PROFESSIONNELLE DE L'ANNEE 2016

A COMPLETER

Si comptabilité informatisée, nous fournir la balance de trésorerie et ne pas compléter ci-dessous

RESSOURCES

1. RECETTES PROFESSIONNELLES BRUTES		<input type="text"/>
2. PRODUITS FINANCIERS	+	<input type="text"/>
3. GAINS DIVERS	+	<input type="text"/>
4. CESSIONS D'IMMOBILISATIONS EN 2016		
• TERRAINS	+	<input type="text"/>
• IMMEUBLES ET AGENCEMENTS	+	<input type="text"/>
• MATERIEL ET MOBILIER	+	<input type="text"/>
• VEHICULES	+	<input type="text"/>
• CLIENTELE ET PARTS DE SOCIETES	+	<input type="text"/>
5. EMPRUNTS ET/OU CREDITS CONTRACTES EN	+	<input type="text"/>
6. REMBOURSEMENTS DE PRETS CONSENTIS EN	+	<input type="text"/>
7. QUOTE-PART DES DEPENSES PERSONNELLES INCLUSES DANS LES DEPENSES PROFESSIONNELLES	+	<input type="text"/>
8. DIVERS	+	<input type="text"/>

TOTAL A =

EMPLOIS

9. DEPENSES PROFESSIONNELLES		<input type="text"/>
10. DEBOURS	+	<input type="text"/>
11. HONORAIRES RETROCEDES	+	<input type="text"/>
12. PAIEMENTS SUR ACQUISITIONS EN 2016		
• TERRAINS	+	<input type="text"/>
• IMMEUBLES ET AGENCEMENTS	+	<input type="text"/>
• MATERIEL ET MOBILIER	+	<input type="text"/>
• VEHICULES	+	<input type="text"/>
• CLIENTELE ET PARTS DE SOCIETES	+	<input type="text"/>
13. FRAIS DE PREMIER ETABLISSEMENT	+	<input type="text"/>
14. REMBOURSEMENTS EN CAPITAL D'EMPRUNTS ET/OU CREDITS	+	<input type="text"/>
15. PRETS CONSENTIS A DES TIERS EN CAPITAL	+	<input type="text"/>

TOTAL B =

TOTAL A - TOTAL B =

TABLEAU DE PASSAGE

A COMPLETER

Si comptabilité informatisée, nous fournir la balance de trésorerie et ne pas compléter ci-dessous

Attention ! un même renseignement ne doit pas figurer sur deux lignes différentes

LIBELLE

Soldes comptables des comptes professionnels :

↳ au 1^{er} janvier 2016

↳ au 31 décembre 2016

(soldes "espèces" et soldes bancaires figurant sur le livre-journal)

Prélèvements personnels effectués

(dont les impôts personnels (et non professionnels) payés avec les comptes professionnels)

Apports personnels effectués

(revenus personnels de toute nature encaissés par les comptes professionnels)

Versements effectués au compte de la SCM

Montant des emprunts contractés et reçus en caisse ou sur des comptes professionnels

Montant du capital des emprunts en cours remboursé par des comptes professionnels

Montant des acquisitions d'éléments amortissables payées par des comptes professionnels

Montant encaissé sur les comptes professionnels suite à cessions d'éléments amortissables

Quote-part des frais privés payés par caisse ou par l'un des comptes professionnels

Frais déduits et non payés par l'un des comptes professionnels

R

E

V

E

N

U

S

D

E

L'

A

N

N

E

E

2

0

1

6

**RUBRIQUES SUIVANTES A COMPLETER OBLIGATOIREMENT
SI POSTES SERVIS SUR LA DECLARATION BNC N°2035**

GAINS DIVERS (*ligne n°6 cadre 2 annexe 2035 A*)

NATURE	MONTANT
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL

PERTES DIVERSES (*ligne n°32 cadre 3 annexe 2035 A*)

NATURE	MONTANT
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL

DIVERS A REINTEGRER (*ligne n°36 cadre 4 annexe 2035 B*)

NATURE	MONTANT
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL

DIVERS A DEDUIRE (*ligne n°43 cadre 4 annexe 2035 B*)

NATURE	MONTANT
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL