



## DÉCLARATION SOCIALE

Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

**9 VOTRE N° DE SÉCURITÉ SOCIALE**   
**POUR LES RESSORTISSANTS HORS UNION EUROPÉENNE** : Titre de séjour N°  délivré à \_\_\_\_\_ expirant le   
**Exercice simultané d'une autre activité** :  oui  non  
**Si oui, serez-vous simultanément** :  Salarié  Salarié agricole  Retraité / Pensionné  Autre (préciser) \_\_\_\_\_  
**Si vous êtes biologiste, êtes-vous affilié au régime des praticiens auxiliaires médicaux**  Oui  Non  
 **Vous êtes marin professionnel**  
**Si vous êtes artiste auteur** :  Option pour la pratique du précompte des cotisations par le diffuseur  
**Numéro de praticien (ADELI / RPPS)** :   
**CONJOINT MARIÉ, PACSÉ OU CONCUBIN COLLABORATEUR** : Votre conjoint marié, pacsé ou concubin est-il couvert par un régime obligatoire d'assurance maladie au titre d'une autre activité professionnelle, du versement d'une pension (retraite/pension d'invalidité) ou d'études  oui  non  
 Indiquer son n° de sécurité sociale :

### OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL

<p><b>10 Bénéfices Non Commerciaux (B.N.C) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Régime spécial B.N.C (micro fiscal)</p> <p><input type="checkbox"/> Déclaration contrôlée, dans ce cas :</p> <p><input type="checkbox"/> Option pour la tenue d'une comptabilité créances / dettes</p>	<p><b>T.V.A :</b> <input type="checkbox"/> Franchise en base</p> <p><input type="checkbox"/> Réel simplifié</p> <p><input type="checkbox"/> Réel normal</p> <p><input type="checkbox"/> Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an</p>
<p><b>Bénéfices Industriels et Commerciaux (B.I.C) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Micro</p> <p><input type="checkbox"/> Réel simplifié</p> <p><input type="checkbox"/> Réel normal</p> <p>Date de clôture de l'exercice comptable (jour, mois) <input type="text" value="JJMM"/></p>	<p><b>T.V.A :</b> <input type="checkbox"/> Franchise en base <input type="checkbox"/> Réel simplifié</p> <p><input type="checkbox"/> Réel normal <input type="checkbox"/> Mini-réel</p> <p><input type="checkbox"/> Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option</p> <p><input type="checkbox"/> Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an</p>

**Impôt sur les sociétés** :  Option pour l'IS Préciser  Réel simplifié  Réel normal

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**11 OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**12 ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
 Code postal  Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
 Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

**13** Les informations sont transmises aux organismes destinataires pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données. (Cf. annexe aux notices).

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document constitue une déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.  
 La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposez à des poursuites.

<p><input type="checkbox"/> <b>LE DÉCLARANT</b> désigné au cadre 3</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration</p> <p><b>Nom, prénom/ dénomination et adresse</b> _____</p> <p>Code postal <input type="text" value=""/> Commune _____</p>	<p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés.</p> <p>Fait à _____</p> <p>Le <input type="text" value="JJMMAAAA"/></p> <p>Intercalaire PEIRL <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nombre d'intercalaire(s) P0' _____</p>	<p>Déclaration n° _____</p> <p><b>SIGNATURE</b></p> <p>_____</p> <p><b>Signer chaque feuillet séparément</b></p>
---	---	--



**DÉCLARATION SOCIALE**  
Informations strictement confidentielles adressées uniquement aux organismes sociaux

9

**OPTION(S) FISCALE(S) HORS EIRL**

10

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

11

**OBSERVATIONS :**

12

**ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_  
Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

13

Les informations sont transmises aux organismes destinataires pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, un droit d'opposition à leur diffusion qui s'exerce auprès de l'Insee pour les données qu'il diffuse (cf. case à cocher ci-dessous), ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données. (Cf. annexe aux notices).

Je demande que les informations enregistrées dans le répertoire Sirene ne puissent pas être consultées ou utilisées par des tiers (cf. notice).

Le présent document constitue une déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE, au RSEIRL et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail.  
La déclaration sur l'honneur est définie par la loi. Si vous remplissez délibérément cette déclaration de manière inexacte ou incomplète, vous vous exposerez à des poursuites.

14

<input type="checkbox"/> <b>LE DÉCLARANT</b> désigné au cadre 3  <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration  Nom, prénom/ dénomination et adresse _____  Code postal [ ][ ][ ][ ] Commune _____	Certifie l'exactitude des renseignements donnés.  Fait à _____  Le [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]	Déclaration n° _____  <b>SIGNATURE</b>    Signer chaque feuillet séparément
	Intercalaire PEIRL <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Nombre d'intercalaire(s) PO' _____	