

BULLETIN D'ADHÉSION

ENTREPRISE INDIVIDUELLE

M. Mme Mlle

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Enseigne :

Catégorie d'imposition : BIC BNC BA (agriculteurs)

SOCIÉTÉ

EIRL EURL SARL SCP SNC SEP Autre :

Imposition : IR IS, date d'option à l'IS : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Catégorie d'imposition : BIC BNC BA (agriculteurs)

Raison sociale :

Enseigne :

Noms Associés :

Dates de naissance

..... |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

..... |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

..... |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse professionnelle :

Code postal : |_|_|_|_| Ville : Adresse E-mail (OBLIGATOIRE) :@.....

 |_|_|_|_|_|_|_|_|  |_|_|_|_|_|_|_|_|  |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de correspondance (si différente) :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Profession exacte : Code NAF/APE :

N° Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_| |0|0|0|_|_| Date de début d'activité ou de reprise: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Régime fiscal si BIC ou BA : Réel Simplifié de plein droit Simplifié par Option Réel Normal de plein droit Réel Normal par Option

Régime fiscal si BNC : Déclaration contrôlée (déclaration n°2035) Régime salarié (assureurs)

Régime TVA : CA12 CA3 : Mensuelle Trimestrielle Non Assujetti Franchise en base Autre :

Transmission TVA : Par le comptable Par l'adhérent Mode de transmission : EDI-TVA Papier

Je demande mon adhésion à l'Organisme Mixte de Gestion Cannes Grasse Antibes agréé le 25.06.21, à partir de l'exercice fiscal :

Du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Précédente adhésion à un CGA/AGA pour cette même activité? NON OUI, lequel : Date de résiliation : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nom de votre Cabinet d'Expertise-Comptable : Nom du collaborateur :

Code postal : |_|_|_|_| Ville : Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous n'avez pas de Cabinet d'Expertise Comptable, merci de bien vouloir cocher cette case :

MANDAT (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Je déclare choisir de télétransmettre mes déclarations de résultats ou mes données comptables, ainsi que tous documents annexes les accompagnants et toutes informations complémentaires à la DGFIP :

A) Par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre des experts-comptables ou une association de gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier

B) Par l'intermédiaire de l'OMGA Cannes-Grasse-Antibes ou par l'intermédiaire du partenaire choisi par ce dernier. Dès lors, le présent document vaut mandat de l'entreprise à l'OMGA2 pour accomplir en son nom toutes formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDPC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGFIP.

IMPORTANT : POUR ETABLIR LA CONVENTION, MERCI DE MENTIONNER CI-DESSOUS L'ADRESSE DU SERVICE DES IMPOTS DES ENTREPRISES (SIE) DONT VOUS DEPENDEZ A TITRE PROFESSIONNEL :

SIE

Je déclare souscrire aux statuts de l'Association consultables sur notre site internet www.omga2.fr, aux obligations rappelées au verso de ce document et m'engage à régler la cotisation annuelle de 230 € TTC.

Je joins au bulletin d'adhésion le règlement de la cotisation par chèque n° tiré sur la banque

Si votre entreprise rencontre des difficultés de paiement, l'OMGA2, dans le cadre de sa mission de prévention des difficultés des entreprises, vous invite à contacter votre Centre des Impôts et vous remettra sur simple demande un fascicule d'informations relatif aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté.

Renseignements complémentaires : <http://www.economie.gouv.fr/dafip/mission-soutien-aux-entreprises>

Fait à Le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| **Signature** :