**Cochez si saisie en ligne NOM ADHERENT ET N° :**

**LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE y COMPRIS CETTE FICHE**

**Suite à la saisie en ligne de la 2035 ou envoi papier de la 2035.**

**Veuillez cocher d’une croix les documents vous concernant, à nous adresser :**

**A partir du 3 Avril 2018 :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **❒ Engagement sur l’honneur (Annexe 1 )** | | |  |
| **❒ Copie du Relevé SNIR. *(mentionné votre nom sur le document)*** | | |  |
| **❒ Photocopie de la DAS2 (Rappel n° SIRET de l’AGAM : 344 600 226 00023)*à saisir sur impots.gouv***  **❒ Certificats de déductibilité Loi Madelin** | | |  |
| **❒ Récapitulatif détaillé de l’URSSAF AF (recto-verso)** | | |
| **❒ Copie de la page annuelle des échéanciers d’emprunts professionnels (nature et pourcentage professionnel)** | | |
| **❒ Si nouvelle immobilisation : copie de facture d’achat** | | |
| **Extrait de comptabilité:** | | |
| ***Si tenue manuscrite :*** | | |
| |  | | --- | | ❒ Une page du Livre des recettes. | | **❒ Copie du récapitulatif annuel des recettes.** | | ❒ Copie d’un mois du Livre de trésorerie et frais professionnels  ❒ Copie du récapitulatif annuel du livre de trésorerie rabats droit et gauche) | | | |
|  | | |
| ***Si informatisée :*** | | |
| ❒ Balance informatisée  ❒ Grand livre informatisé  ❒ F E C OBLIGATOIRE POUR CABINET COMPTABLE | | |

**Pour les exercices en société :**

**❒ Copie de la déclaration 2036 SCM**

* **Déclaration 2035 AS original, pour les sociétés de Fait, et les SCP et copie de l’annexe (Frais individuels)**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES A LA DECLARATION 2035 :**

**RECETTES Ligne AA 2035**

**Recettes Déclarées = €**

## Si le montant est > aux recettes déclarées nous joindre la copie du courrier de réclamation adressé à la CPAM.

**SNIR (relevé annuel CPAM):**

**Total Honoraires : =……………+ total Déplacement ……………= €**

GAINS DIVERS Ligne 6AF

**Nature :**

**Montant déduit**:

IMPOTS ET TAXES (autres impots) Ligne 13 BS

**TAXE FONCIERE ( si local inscrit au tableau des immobilisations) :**

**CFP ( prélevée sur cotisations URSSAF AF) :**

**CSG DEDUCTIBLE ( prélevée sur cotisations URSSAF AF) :**

**TAXE SUR SALAIRES :**

LOCATION DE MATERIEL Ligne 16 BG

**Redevances de collaboration BW**

**Redevances Cliniques ou Hospitalières  ( Inscrites sur DAS2) :**

**Location de matériel**

**Véhicule : €**

**( si 1er loyer majoré : )**

**Matériel : nature :**

**Montant : €**

ASSURANCES Ligne 22

**RCP :**

**LOCAUX :**

**MATERIEL :**

**CHARGES SOCIALES PERSONNELLES OBLIGATOIRES Ligne 25 BK**

**Cadre BT:**

**Retraite : CARMF, CARPIMKO………….. = €**

**URSSAF Allocations familiales (que la partie AF seulement ) = €**

**URSSAF Assurance Maladie, RAM……. = €**

**Cadre BU :**

**Loi Madelin : €**

**( doit correspondre aux certificats de déductibilité fournis par votre assureur )**

**Mutuelles : €**

**FRAIS DE RECEPTION, REPRESENTATION, CONGRES : Ligne 26.**

**Réception :**

**Cadeaux :**

**Repas : (Nombre de repas x montant communiqué par Administration Fiscale).**

**Congres:**

**FRAIS FINANCIERS Ligne 31 BN**

**Emprunts professionnels en cours : ( échéanciers à fournir si nouvel emprunt)**

**Affectation(s) :**

**Montant emprunté :**

**Date de l’emprunt :**

**Les documents peuvent nous être adressés par mail** **OU**  **courrier**