

**DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES**

SIE de NANCY EST
45 RUE SAINTE CATHERINE
CITE ADMINISTRATIVE
54043 NANCY CEDEX

Service des Impôts des Entreprises
de NANCY EST
45 RUE SAINTE CATHERINE
CITE ADMINISTRATIVE
54043 NANCY CEDEX
Téléphone : 03 83 85 47 72
Courriel : sie.nancy-est@dgfip.finances.gouv.fr
Horaires d'ouverture : consultables sur impots.gouv.fr,
rubrique « nous contacter »

ASS DIFFUSION PROD
10, BD TOLSTOI
54510 TOMBLAINE

**Référence à rappeler : 829981885 00017
ASS DIFFUSION PROD**

OBJET : Création de votre activité professionnelle.

Le 27 juin 2017

Madame, Monsieur,

Le centre de formalités des entreprises (CFE) m'a informé de la création de votre activité professionnelle.

La direction générale des Finances publiques vous accompagnera tout le long de la vie de votre entreprise.

D'ores et déjà, je vous invite à créer votre compte sécurisé dans l'espace « professionnel » du site impots.gouv.fr à partir duquel vous pourrez télé-déclarer et télé-payer la plupart des impôts de votre entreprise et bénéficier de certains services (consultation de vos déclarations, avis de cotisation foncière des entreprises, et paiements, gestion de vos comptes bancaires, obtention d'une attestation de régularité, etc.).

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à consulter l'onglet « Professionnels » du site impots.gouv.fr. Il vous propose notamment plusieurs rubriques concernant « vos préoccupations ». Une de ces rubriques est notamment dédiée à la création d'entreprise. Elle vous renseigne, entre autres, sur les différents régimes d'imposition, les obligations fiscales à accomplir, les spécificités de l'année de création, les télé-procédures.

Dans cette rubrique « création d'activité », vous pourrez également télécharger gratuitement le « Livret fiscal du créateur d'entreprise » qui fait la synthèse de l'ensemble des informations utiles au moment de la création d'une activité.

Afin de faciliter vos démarches, vous trouverez ci-joint un mémento fiscal qui reprend les informations issues de votre déclaration d'activité auprès du CFE ainsi que vos options fiscales.

Le Service des Impôts des Entreprises (SIE) de de NANCY EST est votre interlocuteur fiscal. Si vous souhaitez faire le point sur vos droits et obligations, il se tient à votre disposition pour vous apporter tous renseignements utiles : par messagerie électronique, téléphone, courrier ou sur rendez-vous.

Afin de mettre à jour votre dossier, je vous prie de bien vouloir compléter et renvoyer **sous 15 jours** au SIE indiqué ci-dessus le questionnaire joint à ce courrier. Celui-ci est relatif aux locaux que vous utilisez pour les besoins de votre activité professionnelle et dont l'adresse est mentionnée au point 3 du questionnaire.



Enfin, je tiens à vous informer qu'en cas de déménagement ou de cessation de votre activité, vous devrez accomplir une formalité auprès du même centre de formalités des entreprises (CFE) que lors de la création.

En espérant faciliter vos démarches, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

VALERIE QUIQUERET
03 83 85 47 72
sie.nancy-est@dgfip.finances.gouv.fr

Les dispositions des articles 39 et 40 de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la Loi n°2004-801 du 6 août 2004, garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

MEMENTO FISCAL

VOTRE ACTIVITE

| | |
|-------------------------------|---|
| SIRET | 829981885 00017 |
| Date de création | 22/05/2017 |
| Forme juridique | Association déclarée (code : 9220) |
| Dénomination | DIFFUSION PROD |
| Activité principale | Arts du spectacle vivant (code : 9001Z) |
| Date de clôture de l'exercice | 31/12 |
| Adresse de votre activité | 10, BD TOLSTOI 54510 TOMBLAINE |

VOS OBLIGATIONS FISCALES

| | |
|-------------------------------------|---|
| TYPE D'IMPOT | REGIME D'IMPOSITION |
| IS - Impôt sur les sociétés | RSI - Réel simplifié d'imposition Numéro (ROF) : IS1 |
| TVA - Taxe sur la valeur ajoutée | MINIREEL - Miniréel Numéro (ROF) : TVA1 |
| RCM - Revenus de capitaux mobiliers | - Numéro (ROF) : RCM1 |

Votre n° de TVA intracommunautaire **FR 93 829981885**

VOS SERVICES

Service en ligne **Impots.gouv.fr**

Les entreprises ayant l'obligation de télédéclarer leur TVA et leur déclaration de résultats, de consulter en ligne leurs avis de cotisation foncière des entreprises (CFE) et de télépayer leurs principaux impôts (TVA, Impôt sur les sociétés, taxe sur les salaires (TS), cotisation sur la valeur ajoutée (CVAE), cotisation foncière des entreprises (CFE)), vous êtes invité à créer votre compte sécurisé dans l'espace professionnel du site impots.gouv.fr

Le site impots.gouv.fr vous permet également de :

- vous informer et consulter la documentation fiscale, l'actualité fiscale et accéder aux sites des partenaires du ministère des finances et des comptes publics;
- consulter votre compte fiscal (message d'information, consultation des déclarations, des avis de CFE et des paiements, gestion des comptes bancaires);
- déclarer la TVA, les déclarations de résultats, la CVAE;
- payer la TVA, l'IS, la CFE, la CVAE, la TS et la taxe foncière (TF);
- effectuer une demande de remboursement de crédit de TVA ou un remboursement de TVA pour les opérations effectuées dans d'autres Etats membres;
- obtenir une attestation fiscale en temps réel : les entreprises soumises à l'IS et assujetties à la TVA peuvent éditer directement à partir de leur espace professionnel l'attestation fiscale demandée pour les marchés publics.

Centre Impôt Service : 0810 46 76 87
(prix d'un appel local)

Un service téléphonique est également à votre disposition du lundi au vendredi de 8h à 22h et le samedi de 9h à 19h.

Votre Service des Impôts des Entreprises

SIE de NANCY EST 45 RUE SAINTE CATHERINE
CITE ADMINISTRATIVE
54043 NANCY CEDEX
Tél : 03 83 85 47 72. Courriel : sie.nancy-est@dgfip.finances.gouv.fr

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

ASS DIFFUSION PROD
10, BD TOLSTOI
54510 TOMBLAINE

Référence à rappeler : 829981885 00017
ASS DIFFUSION PROD
10, BD TOLSTOI 54510 TOMBLAINE

SIE de NANCY EST
45 RUE SAINTE CATHERINE
CITE ADMINISTRATIVE
54043 NANCY CEDEX

Date d'envoi : 27 juin 2017

OBJET : Questionnaire relatif à l'activité professionnelle à retourner complété au SIE sous 15 jours

Veillez trouver le questionnaire relatif à l'établissement dont les coordonnées figurent ci-dessous.

| 1 - IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE * | |
|---|--|
| Adresse courriel | |
| Téléphone portable | |
| Téléphone fixe | |
| Date effective de début d'activité | |
| Date de clôture du premier exercice | |
| 2 - VOTRE COMPTABLE | |
| Nom et adresse | |
| Téléphone et adresse courriel | |
| Nom de l'organisme de gestion agréé | |
| 3 - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX AFFECTES A VOTRE ACTIVITE | |
| Adresse du local | 10, BD TOLSTOI 54510 TOMBLAINE |
| Situation des locaux (bâtiment, étage) | |
| Numéro de lot dans la copropriété | |
| Précédent occupant | |
| Superficie totale des locaux en m ² | |
| Détail (en m ²) de l'affectation de la superficie à usage : | |
| - Professionnel | |
| - Industriel | |
| - Commercial | |
| - D'habitation | |
| Détail (en m ²) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en : | |
| - Magasin | |
| - Entrepôt | |
| - Bureaux | |
| - Autres à préciser | |
| Vous êtes : | |
| - Propriétaire | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case |
| - Locataire | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire et joindre la copie du bail |
| - Sous locataire | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom du titulaire du bail et joindre le contrat de sous-location |
| - En domiciliation commerciale | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, de la société hébergeante, et joindre la copie du contrat de domiciliation commerciale |
| - En domiciliation à titre gratuit | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom et l'adresse du propriétaire, le nom de la société hébergeante, et joindre le contrat ou la convention |
| Vous exercez votre activité à votre domicile et vous n'avez pas d'autre local à votre disposition | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et préciser le nombre de m ² occupés pour les besoins de l'activité exercée à votre domicile : m ² |
| Si vous partagez des locaux, veuillez indiquer le nom des autres locataires | |

| | |
|--|---|
| Vous disposez de places de parkings réservées exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case et indiquer de combien de places vous disposez et à quelle adresse si celle ci est différente de l'adresse de votre activité professionnelle |
| Si vous êtes loueur en meublé, précisez la nature du locale loué : | <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué à titre de gîte rural <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme » <input type="checkbox"/> Local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'article 1459 du Code Général des Impôts <input type="checkbox"/> Autre local loué meublé |
| 4 - DIVERS | |
| Votre société est une société de personnes souhaitant opter à l'impôt sur les sociétés. | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez impérativement joindre une lettre d'option |
| Vous êtes membre d'une SCM | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez indiquer le SIREN de la société, votre pourcentage de détention et la surface que vous occupez à titre privatif. |
| Vous êtes inscrit à la chambre des métiers et de l'artisanat. | <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, veuillez cocher la case |
| 5 - AUTRE ou compléments d'informations que vous jugez utile de préciser | |
| | |

**les données incomplètes ou erronées doivent être rectifiées*

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

Date, qualité et signature