

RENSEIGNEMENTS 2016



Date : _____

N° client Asartis professions libérales : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresses professionnelles :

Cabinet 1 : _____

Cabinet 2 : _____

Adresse privée : _____

Tél prof Cab 1 : _____ E-mail : _____

Tél prof Cab 2 : _____ Portable 1 : _____

Tél privé : _____ Portable 2 : _____

VOUS EMPLOYEZ DU PERSONNEL SALARIE

Nombre de salariés : _____

Salaires bruts 2016 : _____

VOUS ETES SALARIE

Désignation de l'employeur : _____

Salaires nets imposables : _____

REPOS MATERNEL, PATERNEL OU MALADIE

Avez-vous perçu des indemnités journalières?

CPAM (maternité, paternité)

Contrat prévoyance

ASSURANCES VERSEES DANS LE CADRE DE LA LOI MADELIN

Certificats de déductibilité à adresser impérativement dès leur réception.

Nombre de contrats souscrits :

Retraite : _____

Prévoyance : _____

Complémentaire santé : _____

VENTILATION DES FRAIS MIXTES

	Professionnel	Privé
Taxe foncière et/ou ordures ménagères (si propriétaire)		
Loyer et/ou charges		
Entretien et réparations		
Eau		
Electricité		
Chauffage		
Assurance local		
Téléphone professionnel cabinet 1		
Téléphone professionnel cabinet 2		
Téléphone privé		
Portable 1		
Portable 2		
Internet		
Intérêts des emprunts		

Frais de voiture (selon option prise en début d'année) :

	Véhicule 1	Véhicule 2*
Modèle du véhicule		
Puissance fiscale du véhicule (CV)		
Nombre de kilomètres parcourus à titre libéral dans l'année (km)		
Nombre total de kilomètres de l'année (km)		

*Distinguer chaque véhicule si plusieurs véhicules ont été utilisés dans l'année