



IMPOT SUR LE REVENU
DECLARATION DES PLANS D'ÉPARGNE EN ACTIONS *

(Article 84 III-B du Code Général des Impôts)

ANNEE / / / / /

Direction Régionale ou (Inter) Préfectorale de :

Subdivision de : Code : / / / / /

Identité de l'organisme gestionnaire des plans d'épargne en actions

N° d'identification fiscale : / / / / / / / / / /

Raison sociale :

N° d'identification à la taxe professionnelle: / / / / / / / / / /

Profession ou activité (s) exercée (s) :

Adresse du siège social ou du principal établissement :

..... Ville :

Cadre réservé à l'administration

Déclaration reçue le : / / / - / / / - / / / / / /

Enregistrée sous le numéro : / / / / / / / / / /

Nombre d'annexes : / / / / /

Cachet

* Déclaration à déposer avant le 1^{er} Avril.

Tableau récapitulatif par titulaire de plan d'épargne en actions

N° d'identification fiscale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Raison sociale de l'organisme gestionnaire :
des plans d'épargne en actions

01	Nom et prénom	N° de la C.N.I ou de la Carte de séjour	Références du plan			Date de rachat, de retrait ou de clôture	Valeur liquidative ou valeur de rachat du plan *	Montant cumulé des versements effectués depuis l'ouverture du plan	Impôt retenu à la source
	02		03	N° du plan	Durée				
01									
02		/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
03									
01									
02		/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
03									
01									
02		/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
03									
01									
02		/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
03									
01									
02		/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
03									

* En cas de clôture intervenant avant l'expiration de la durée du plan.



Direction Régionale :
 ou (inter) Préfectorale de :
 Subdivision de :

RECEPISSE DE DEPOT

De la Déclaration modèle ADM060F-11I

IMPOT SUR LE REVENU DECLARATION DES PLANS D'EPARGNE EN ACTIONS

(Article 84 III-B du Code générale des Impôts)

Année : / __ / __ / __ / __ /

Raison sociale :

N° d'identification fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

----- Cadre réservé à l'administration -----

Numéro d'enregistrement :

--	--	--	--	--

Cachet de l'administration

Date de dépôt :

--	--	--	--	--	--

Nombre d'annexes :

--	--