

Matricule Fiscal

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

DIRECTION DES IMPOTS
DE LA WILAYA

Indiquez ci-contre la lettre et le numéro d'article de votre
Imposition établie au titre de l'année précédente

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

INSPECTION DES IMPOTS

DECLARATION DES BENEFICES NON COMMERCIAUX

IMPOT SUR LE REVENU GLOBAL

(Régime de la déclaration contrôlée)

Timbre à date
de l'inspection

Déclaration à faire parvenir avant
1er avril à l'inspection du lieu d'exercice
De la profession ou du principal,
établissement. Le pli doit être affranchi
s'il est adressé par poste

(Professions non commerciales
ANNEE 20..
(Résultats de l'année 20

I RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DECLARANT

Nom et prénoms du déclarant ou dénomination et forme de la société :

Date de naissance :N° de téléphone :N° CCP ou bancaire

Nature de la profession

Lieu de l'exercice de la profession ou du principal établissement en Algérie :

- au 1er janvier 19.....

- au 1er janvier 19.....

(En cas de changement d'adresse en cours d'année)

Lieu des différents établissements (en cas de pluralité d'établissements) :

Nom, Prénoms, Adresse et matricule fiscal du comptable :

Lieu du domicile du déclarant :

- au 1er janvier 19.....

- au 1er janvier 19.....

(En cas de changement d'adresse en cours d'année)

Pour les sociétés de personnes et assimilées, remplir le cadre suivant :

Nom et Prénoms des associés	Part de bénéfices (%)	Adresse	Matricule fiscal																					
.....	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
.....	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
.....	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

II

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

SERVICES ASSURES de façon régulière et rémunérés par des salaires :

Désignation de l'employeur	Nature des services	Montant des salaires
.....
.....

Personnel SALARIE Nombre de salariés : Montant brut des salaires :

Remarque : Cette déclaration doit être souscrite par les contribuables dont les recettes professionnelles brutes excèdent 300.000 DA ainsi que ceux qui sont en mesure de déclarer exactement le montant de leur bénéfice net et de fournir à l'appui de leur déclaration toutes les justifications nécessaires.

ELEMENTS D'IMPOSITION

A. RECETTES		DA	CT
01	Montant total des recettes brutes professionnelles y compris les remboursements de frais	AA	.....
02	A déduire		
02	- Débours payés pour le compte des clients	AB	.....
03	- Honoraires retrocédés	AC	.....
04	Montant net des recettes	AD	.....
05	Produits financiers	AE	.....
06	Gains divers	AF	.....
B - DEPENSES PROFESSIONNELLES			
08	Achats	BA	.....
09	Petit outillage	BB	.....
10	Fournitures de bureau	BC	.....
11	Loyers et charges locatives	BD	.....
12	Location de matériel et de mobiliers	BE	.....
13	Entretien et réparations	BF	.....
14	Chauffage, eau, gaz, électricité	BG	.....
15	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions	BH	.....
16	Frais de voiture automobile	BJ	.....
17	Autres frais de déplacement	BK	.....
18	Frais de réception, de représentation et de congrès	BL	.....
19	Frais d'actes et de contentieux	BM	.....
	Frais de personnel :		
20	- Salaires nets et avantages en nature	BN	.....
21	- Charges sociales sur salaires parts patronales et ouvrières	BP	.....
22	Charges sociales personnelles	BR	.....
	Impôts et taxes		
23	- Taxe professionnelle	BS	.....
24	- Versement forfaitaire	BT	.....
25	- Taxe foncière	BU	.....
26	Frais financiers	BV	.....
27	Primes d'assurance	BW	.....
28	Cotisations syndicales et professionnelles	BX	.....
29	Charges excptionnelles	BY	.....
30	Total (ligne 6 à 29)	BZ	.....
C - DETERMINATION DU RESULTAT			
31	EXCEDENT (ligne 07 - ligne 30)	CA	.....
02	plus value à court terme	CB	.....
33	plus value à long terme	CC	.....
34	Gain net en capital sur cession et droits sociaux	CD	.....
35	Divers à reintégrer	CE	.....
36	Bénéfices	CD	.....
37	Total (ligne 31 à 36)	CG	.....
38	Insuffisance (ligne 30 - ligne 07)	CH	.....
39	Frais préliminaires	CJ	.....
40	Dotations aux amortissements	CK	.....
41	Divers à déduire	CL	.....
42	Déficit	CM	.....
43	Total (ligne 38 à 42)	CN	.....
	(*) Bénéfice (ligne 37 - 43)	CO	.....
	(*) Déficit (ligne 43 - 37)	CP	.....
	(*) A déclarer à l'impôt sur le revenu global (IRG) A Le		
	Signature		

IMMOBILISATION ET AMORTISSEMENTS (Si ce cadre est insuffisant, joindre un état du même modèle)

Nature des immobilisations	Date d'acquisition ou de mise en service	Prix total payé hors TVA	Taux d'amortissement	Montant des amortissements	
				antérieurs	de l'année
1	2	3	4	5	6
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
			TOTAL HORS TVA	.....	.....

DETERMINATION DES PLUS-VALUES

Nature des immobilisations	Date d'acquisition	Date de cession	Prix de cession	Plus - value	
				à court terme	à long terme
7	8	9	10	11	12
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
			TOTAL	.....	.....