

**ÉTAT DE SUIVI À JOINDRE À LA DÉCLARATION DE CESSION  
OU DE CESSATION DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE TRANSMISE**  
*(prévu au b du IV de l'article 41 du CGI)*

**Date de réalisation de l'opération de transmission à titre gratuit :**

**I. DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE TRANSMISE**

|                                                           |  |                 |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| <b>Dénomination commerciale de l'entreprise transmise</b> |  | <b>n° SIRET</b> |  |
| <b>Adresse</b>                                            |  |                 |  |

**II. DÉSIGNATION DES BÉNÉFICIAIRES DE LA TRANSMISSION AYANT OPTÉ POUR LE RÉGIME PRÉVU À L'ARTICLE 41 DU CGI**

| <b>Nom des bénéficiaires</b> | <b>Adresse</b> | <b>Préciser si le bénéficiaire est un exploitant</b> | <b>n° SIRET</b> |
|------------------------------|----------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |
|                              |                |                                                      |                 |

**III. RÉPARTITION ENTRE CHAQUE BÉNÉFICIAIRE DES DROITS SUR LES BIENS TRANSMIS**

| <b>Bénéficiaires</b><br><i>(reporter les noms des bénéficiaires indiqués cadre II)</i> | <b>Fraction de la pleine propriété <sup>(1)</sup></b> | <b>Fraction de l'usufruit <sup>(1)</sup></b> | <b>Fraction de la nue-propriété <sup>(1)</sup></b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |
| <b>M.</b> .....                                                                        |                                                       |                                              |                                                    |

<sup>(1)</sup> Fraction reçue au moment de l'opération de transmission soumise à l'article 41 du CGI et exprimée en pourcentage.

**IV. NATURE DES IMMOBILISATIONS TRANSMISES ET MONTANT DES PLUS-VALUES DONT L'IMPOSITION EST REPORTÉE**

| Nature des immobilisations transmises <sup>(3)</sup>                                     | Montant des plus-values en report <sup>(2)</sup> |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                          | court terme                                      | long terme              |
| Brevets :<br>.....<br>.....<br>.....                                                     | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Autres droits incorporels :<br>.....<br>.....<br>.....                                   | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Terrains :<br>.....<br>.....<br>.....                                                    | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Constructions :<br>.....<br>.....<br>.....                                               | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Installations techniques, matériel et outillage industriels :<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Autres immobilisations corporelles :<br>.....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Participations :<br>.....<br>.....<br>.....                                              | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| Autres immobilisations financières :<br>.....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>.....                          | .....<br>.....<br>..... |
| TOTAL                                                                                    |                                                  |                         |

<sup>(2)</sup> Il s'agit de toutes les plus-values constatées au moment de la transmission.

<sup>(3)</sup> Si le nombre de lignes ne suffit pas, joindre un état établi selon le même modèle