



Nº 12303 * 21

INTERCALAIRE DE L'ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2025

DAS2-I
(01-2026)

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE													
NP : NOM								Prénom					
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)													
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2026													
Complément d'adresse													
N°			B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION						N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)													
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
						V		I				M	
						N		M				O	
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE													
NP : NOM								Prénom					
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)													
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2026													
Complément d'adresse													
N°			B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION						N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)													
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
						V		I				M	
						N		M				O	
1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE													
NP : NOM								Prénom					
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)													
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2026													
Complément d'adresse													
N°			B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune				Bureau Distributeur				
3 - PROFESSION						N° SIRET							
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)													
Nat.	4 – Montant		Nat.	5 – Montant		6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur		9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
						V		I				M	
						N		M				O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE												
NP : NOM									Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)												
RS : RAISON SOCIALE												
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1^{er} JANVIER 2026												
Complément d'adresse												
N°		B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune					Bureau		
Distributeur												
3 - PROFESSION						N° SIRET						

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature	7 – Indemnités et remboursements	8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)
				V	I		M
				N	M		O

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE												
NP : NOM									Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)												
RS : RAISON SOCIALE												
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1^{er} JANVIER 2026												
Complément d'adresse												
N°		B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune					Bureau		
Distributeur												
3 - PROFESSION						N° SIRET						

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature	7 – Indemnités et remboursements	8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)
				V	I		M
				N	M		O

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE												
NP : NOM									Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)												
RS : RAISON SOCIALE												
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1^{er} JANVIER 2026												
Complément d'adresse												
N°		B/T/Q/C		Voie								
Code postal					Commune					Bureau		
Distributeur												
3 - PROFESSION						N° SIRET						

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature	7 – Indemnités et remboursements	8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)
				V	I		M
				N	M		O