



N° 12303 * 19

INTERCALAIRE DE L'ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS,
COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE
PRÉSENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS
PENDANT L'ANNÉE 2023

DAS2-I
(01-2024)

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE													
NP : NOM										Prénom			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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			
RS : RAISON SOCIALE													
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1 ^{er} JANVIER 2024													
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	