BULLETIN D'ADHESION
(OU TRANSFERT)

Date d'adhésion :

N° Adhérent : .....

ORGANISME MIXTE DE GESTION AGRÉÉ
CENTREXPERT
Les Propylées – 2 Allée des Atlantes
28000 CHARTRES
Tél. : 02 37 91 53 80
omga28@centrexpert.fr
www.centrexpert.fr

ENTREPRISE INDIVIDUELLE

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ___ /___ /___

SOCIETE

☐ EIRL ☐ EURL ☐ SARL ☐ SDF ☐ SNC ☐ SAS ☐ SELARL ☐ SCM ☐ SCP ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA
☐ Indivision ☐ Autres .....

Dénomination sociale : _____

Nom et adresse des Associés :

1 .....

2 .....

3 .....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

N° de SIRET : _____ _____ _____ _____ ___ Code NAF(APE) : __ __ __ __ __

Activités exercées : ..... Date de création de l'entreprise : ____ /____ /____

Premier exercice comptable pour lequel l'adhésion est demandée : du ____ /____ /____ au ____ /____ /____

Adresse professionnelle : _____ Code Postal_____
_____ Ville_____

Adresse personnelle : _____ Code Postal_____
_____ Ville_____

Adresse de correspondance : ☐ Personnelle ☐ Professionnelle

☎ fixe : ___ ___ ___ ___ ___ ☎ portable : ___ ___ ___ ___ ___ Email : _____

Première adhésion : ☐ Oui (**délai 5 mois à partir de la date d'ouverture du premier exercice pour lequel l'adhésion est demandée**)
☐ Non

Transfert de Centre : ☐ Oui, lequel ?_____ Date de Radiation ____ /____ /____

(Adhésion dans les 30 jours suivant la date de la démission - joindre attestation de radiation du précédent Centre de Gestion)

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

<u>Si catégorie d'imposition</u> : ☐ BIC ou ☐ BA et ☐ IR ou ☐ IS

Régime fiscal : ☐ R.S s/option ☐ R.N s/option ☐ R.S plein droit ☐ R.N plein droit ☐ Micro

<u>Si catégorie d'imposition BNC</u> (Profession Libérale)

Régime fiscal : Déclaration contrôlée n° 2035 ⇨ ☐ de plein droit ☐ sur option ☐ Micro

Mode d'exercice : ☐ Seul ☐ Collaborateur ☐ Remplaçant
☐ Membre d'une SCP déclarant des revenus propres nécessitant une adhésion personnelle
☐ Membre d'une SCM : Si oui, précisez le nom de la société.....

Pour les activités médicales : ☐ Conventionné Secteur C1 ☐ Secteur C2 ☐ Secteur C3
Spécialité : .....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOTRE COMPTABILITE

☐ Ma comptabilité est tenue par un Membre de l'Ordre de l'expertise comptable :

Coordonnées du Cabinet comptable : ……

…… **Email** : ……

Nom de l'Expert-Comptable : ……..

Nom du collaborateur : …… **Email** : ……..

☐ Je tiens ma comptabilité moi-même :
☐ Comptabilité manuelle ☐ Comptabilité informatisée : Logiciel utilisé : ……..Version……..

TVA : **Etes-vous assujetti à la TVA ?** ☐ OUI ☐ NON

Les déclarations de TVA parviendront à Centrexpert : ☐ Par mon cabinet comptable ☐ Par moi-même

Dématérialisation obligatoire pour les déclarations fiscales et documents annexes :

☐ J'ai donné mandat à mon cabinet comptable pour effectuer la télétransmission.
☐ Je donne mandat à CENTREXPERT pour effectuer la télétransmission.
☐ Je dématérialise mes déclarations de résultats par mes propres moyens.

Fichier FEC (comptabilité informatisée) : Dans le cadre de nos missions, nous pouvons être amenés à vous demander de nous fournir le Fichier des Ecritures Comptables (FEC) par email. Ce fichier sera à adresser à CENTREXPERT.

ADHESION à CENTREXPERT

☐ Je déclare avoir pris connaissance des articles 5.2 – 7 – 8 et 9 des statuts de l'Organisme Mixte de Gestion Agréé, CENTREXPERT, et m'engage à les respecter (statuts visibles sur le site www.centrexpert.fr).

☐ J'atteste la sincérité des informations communiquées dans le cadre de mon adhésion à CENTREXPERT.

☐ Je certifie que le texte "acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à mon nom ou par carte bancaire en ma qualité de membre d'un Organisme Mixte de Gestion Agréé par l'Administration Fiscale" est affiché dans les locaux destinés à recevoir ma clientèle et porté sur mes factures et mes lettres commerciales (affichette sur demande à CENTREXPERT).

☐ J'autorise CENTREXPERT à utiliser et à conserver l'ensemble de mes données uniquement dans le cadre de mon adhésion à l'Organisme Mixte de Gestion Agréé et ne l'autorise, en aucun cas, à divulguer ces informations.

Fait à……..le……

Cachet Commercial

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

Entreprises en difficultés

« Si vous rencontrez des difficultés de paiement, vous êtes invité à contacter le service des impôts dont vous dépendez. En cas de difficultés particulières, et sur demande, une information complémentaire relative aux dispositions d'aide aux entreprises en difficultés est proposée par l'Organisme Agréé ». Retrouvez cette information à l'adresse internet suivante : http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises.