COMMISSION DE RECOURS AMIABLE

Formulaire et pièces à renvoyer au plus tard 10 jours avant la date de passage de la commission par courrier postal ou courriel à l'adresse service.commissions@carpv.fr

1. Identité du requérant

1.1. Civilité

Nom: ……..

Prénom : ……

N° adhérent : ……

1.2. Composition du foyer fiscal

Conjoint □ ……..

Enfant □ et si oui le nombre ……. et leur âge ……..

Autre □ ……..

1.3. Coordonnées

Adresse où nous pouvons vous joindre pour ce dossier:
……
……

E-mail : …… @ ……

N° de téléphone: ……..

(La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations Articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code Pénal).

2. Motifs de la demande

Difficultés financières □ Accident □ Maladie □ Invalidité □

Autre(s) raison(s) :

……
……
……

3. Objet de la requête

3.1. Cotisations

a. Régime de retraite complémentaire

□ Allègement → année(s) …… Classe souhaitée : ……..
→ année(s) …… Classe souhaitée : ……..
□ Exonération → année(s) …… Classe souhaitée : ……
→ année(s) …… Classe souhaitée : ……..
□ Etalement de l'échéancier sur …… mois

b. Régime invalidité-décès

□ Allègement → année(s) …… Classe souhaitée : ……
→ année(s) …… Classe souhaitée : ……
□ Exonération → année(s) …… Classe souhaitée : ……
→ année(s) …… Classe souhaitée : ……
□ Etalement de l'échéancier sur …… mois

3.2. Pénalités

□ Remise des pénalités → année(s) ……

3.3. Contestation d'une décision

……
……
……

(La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations Articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code Pénal).

4. MODE D'EXERCICE

DATE DE DEBUT DE L'ACTIVITE LIBERALE

……..

INSTALLATION EN TANT QUE :

- ☐ COLLABORATEUR LIBERAL
- ☐ SEUL (EN NOM PROPRE)
- ☐ SCP
- ☐ SCM
- ☐ SDF / SOCIETE EN PARTICIPATION
- ☐ SARL / SELARL – ASSOCIE MAJORITAIRE
- ☐ SARL / SELARL – ASSOCIE MINORITAIRE OU EGALITAIRE
- ☐ SAS(U) / SELAS(U)
- ☐ SA / SELAFA

MODE D'IMPOSITION :

- ☐ Imposition sur le revenu (IR)
- ☐ Imposition sur les sociétés (IS)

Avez-vous perçu des dividendes ces 3 dernières années ?

- ☐ Si oui, à quel titre ?

……

……

……

Pièces à communiquer :

AFIN DE PERMETTRE LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER, VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR OBLIGATOIREMENT *:*

1. Le **formulaire dûment complété et signé**
2. Une **lettre détaillée exposant le(s) exercice(s) visé(s), la demande et ses motifs, précisez :**
   - ☐ La forme juridique et fiscale de votre exercice
   - ☐ Le mode de rémunération
   - ☐ La date de début
3. Les copies de vos **3 derniers avis d'imposition**
4. Pour les BNC **les 3 dernières déclarations n°2035**
5. Pour les SEL ou les BIC, les **3 dernières liasses fiscales** en totalité (déclaration n°2065)
6. Tout document susceptible d'appuyer votre demande

Les dossiers incomplets ne pourront pas être examinés par les membres de la commission

A ……

Le ……

Certifié sincère et véritable,

Signature

(La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations Articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code Pénal).