



RELEVÉ DE FRAIS GÉNÉRAUX

ANNÉE _____ ou exercice

Désignation de l'entreprise **P.C. LIASSES Laser**

du **01012003**

Adresse **4 allée des Rochelles 35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ**

au **31122003**

A - FRAIS ALLOUÉS DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT AUX PERSONNES LES MIEUX RÉMUNÉRÉES : v. notice ①

NOM, PRÉNOM ET EMPLOI OCCUPÉ					ADRESSE COMPLÈTE				
1	ORAIN Christian, Gérant				La Cocheriais 35000 RENNES				
2	KAPLAN André, Comptable				Bergson 35520 MELESSE				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

RÉMUNÉRATIONS DIRECTES OU INDIRECTES (dans l'ordre du tableau ci-dessus)					Frais de voyages et de déplacements (v. notice ⑥)	DÉPENSES ET CHARGES AFFÉRENTES		TOTAL DES COLONNES 5 à 8	
Montant des rémunérations de toute nature (v. notice ②) 1	Montant des indemnités et allocations diverses (v. notice ③) 2	Valeur des avantages en nature (v. notice ④) 3	Montant des remboursements de dépenses à caractère personnel (v. notice ⑤) 4	TOTAL DES COLONNES 1 à 4 5		aux véhicules et autres biens (v. notice ⑦) 7	aux immeubles non affectés à l'exploitation (v. notice ⑧) 8		
1	1 000	2 000	3 000	4 000	10 000	5 000	6 000	7 000	28 000
2	1 200	2 200	3 200	4 200	10 800	5 200	6 200	7 200	29 400
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
*	2 200	4 200	6 200	8 200	20 800	10 200	12 200	14 200	57 400

* TOTAUX

B - AUTRES FRAIS		10
Cadeaux de toute nature, à l'exception des objets conçus spécialement pour la publicité, et dont la valeur unitaire ne dépasse pas 30 € par bénéficiaire (toutes taxes comprises)		5 000
Frais de réception, y compris les frais de restaurant et de spectacles, qui se rattachent à la gestion de l'entreprise et dont la charge lui incombe normalement		6 000
Total		11 000

C - ÉLÉMENTS DE RÉFÉRENCE (v. notice ①) :

Total des dépenses		Bénéfices imposables ⑨	
- de l'exercice (total col. 9 + total col. 10) ⑩	68 400	- de l'exercice ⑩	418 345
- de l'exercice précédent ⑩		- de l'exercice précédent ⑩	0

À _____, le _____

Signature :

Nom et qualité du signataire



RELEVÉ DE FRAIS GÉNÉRAUX

ANNÉE _____ ou exercice

Désignation de l'entreprise **P.C. LIASSES Laser**

du **01012003**

Adresse **4 allée des Rochelles 35520 LA CHAPELLE DES FOUGERETZ**

au **31122003**

A - FRAIS ALLOUÉS DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT AUX PERSONNES LES MIEUX RÉMUNÉRÉES : v. notice ①									
NOM, PRÉNOM ET EMPLOI OCCUPÉ					ADRESSE COMPLÈTE				
1	ORAIN Christian, Gérant				La Cocheriais 35000 RENNES				
2	KAPLAN André, Comptable				Bergson 35520 MELESSE				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
RÉMUNÉRATIONS DIRECTES OU INDIRECTES (dans l'ordre du tableau ci-dessus)					Frais de voyages et de déplacements (v. notice ⑥)	DÉPENSES ET CHARGES AFFÉRENTES		TOTAL DES COLONNES 5 à 8	
Montant des rémunérations de toute nature (v. notice ②) 1	Montant des indemnités et allocations diverses (v. notice ③) 2	Valeur des avantages en nature (v. notice ④) 3	Montant des remboursements de dépenses à caractère personnel (v. notice ⑤) 4	TOTAL DES COLONNES 1 à 4 5		aux véhicules et autres biens (v. notice ⑦) 7	aux immeubles non affectés à l'exploitation (v. notice ⑧) 8		
1	1 000	2 000	3 000	4 000	10 000	5 000	6 000	7 000	28 000
2	1 200	2 200	3 200	4 200	10 800	5 200	6 200	7 200	29 400
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
*	2 200	4 200	6 200	8 200	20 800	10 200	12 200	14 200	57 400

* TOTAUX

B - AUTRES FRAIS		10
Cadeaux de toute nature, à l'exception des objets conçus spécialement pour la publicité, et dont la valeur unitaire ne dépasse pas 30 € par bénéficiaire (toutes taxes comprises)		5 000
Frais de réception, y compris les frais de restaurant et de spectacles, qui se rattachent à la gestion de l'entreprise et dont la charge lui incombe normalement		6 000
Total		11 000

C - ÉLÉMENTS DE RÉFÉRENCE (v. notice ①) :			
Total des dépenses		Bénéfices imposables ⑨	
- de l'exercice (total col. 9 + total col. 10) ⑩	68 400	- de l'exercice ⑩	418 345
- de l'exercice précédent ⑩		- de l'exercice précédent ⑩	0
		À _____, le _____	
		Signature :	
		Nom et qualité du signataire	

Les montants sont arrondis à l'unité la plus proche.

EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION