BULLETIN D'ADHESION
En qualité de Membre Adhérent Bénéficiaire

Nom et Prénom ou Raison sociale : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Adresse de correspondance si différente : .....

.....

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| .....@.....

Activité exercée : ..... **Code NAF :** |_|_|_|_|_|

N° Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Date de début d'activité :** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Si ancien Organisme de Gestion, date de radiation : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom et adresse de votre expert-comptable : .....

.....

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| .....@.....

Régime d'imposition :
- ☐ **Impôt sur le revenu**
- ☐ **Impôt sur les sociétés**

Catégorie d'imposition :
- ☐ **Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC)**
- ☐ **Bénéfices Agricoles (BA)**
- ☐ **Bénéfices Non Commerciaux (BNC) ***

Régime fiscal :
- ☐ **Régime simplifié sur option**
- ☐ **Régime simplifié de droit**
- ☐ **Régime normal sur option**
- ☐ **Régime normal de droit**
- ☐ **Déclaration contrôlée sur option**
- ☐ **Déclaration contrôlée de droit**
- ☐ **Micro ou Auto-entrepreneur**

1er exercice couvert par l'OGAPIL allant du |_|_|_|_|_|_|_|_| **au** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Exercice normal du |_|_|_|_|_|_|_|_| **au** |_|_|_|_|_|_|_|_|

MODE DE TELETRANSMISSION DE MA DECLARATION PROFESSIONNELLE VERS L'ADMINISTRATION FISCALE (DGFIP)
déclaration de Partenaire EDI

Je choisis de télétransmettre mes déclarations de résultats ou des données comptables, ainsi que tous les documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFiP :

A ☐ Par mes propres moyens en ma qualité de partenaire EDI ;
B ☐ Par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre des experts-comptables ou une association de gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier ;
C ☐ Par l'intermédiaire d'OGAPIL ou du partenaire EDI d'OGAPIL ; dès lors, un mandat entre vous-même et OGAPIL vous sera adressé pour acceptation.
D ☐ Par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI.

Dans les cas A et D, joindre obligatoirement au présent formulaire la copie de la convention signée avec la DGFiP.

Fait à ..... **Le** ..... **Signature :**

- **Information sur la Protection des Données Personnelles :**
  Vos données sont récoltées et utilisées à des fins strictement légales. OGAPIL s'engage à ce qu'aucune de ces informations ne soit publiée à votre insu, échangée, transférée, cédée ou vendue sur un support quelconque à des tiers *(article 6 modifié par la Loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016)*.
- **Je reconnais avoir pris connaissance des engagements annexés en page 2 du présent bulletin d'adhésion et je m'engage à en respecter les termes.**
- **Mon adhésion se renouvellera annuellement par tacite reconduction, sauf démission ou exclusion.**

Fait à ..... **Le** ..... **Signature :**
précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »

Informations à compléter de la main du futur adhérent

ENGAGEMENTS DE L'ADHERENT

Je déclare adhérer à l'Organisme de Gestion Autonome des Professionnels Indépendants et Libéraux – **OGAPIL**, après avoir pris connaissance de ses Statuts et de son Règlement Intérieur, disponibles sur le site web de l'OGAPIL, et j'en accepte les règles sans aucune restriction, ni réserve.

- Je m'engage :

  - à produire à la personne ou à l'organisme chargé de tenir et de présenter mes documents comptables tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère de mon activité ;

  - à communiquer à l'OGAPIL le bilan, les comptes de résultats, ainsi que le cas échéant les déclarations de TVA, ainsi que tout document sollicité par celui-ci dans le cadre des contrôles réalisés ;

  - à transmettre annuellement et spontanément à l'OGAPIL, les documents suivants :
    - la déclaration de résultats n° 2031-SD (cerfa n° 11085) ou 2035 SD (cerfa n° 11176) ou 2139-SD (cerfa n° 11144) ou 2065-SD (cerfa n°11084) et l'ensemble des annexes attendues,
    - si je suis assujetti redevable de la Taxe sur la Valeur Ajoutée : déclarations de chiffre d'affaires n°3310-CA3-SD (cerfa n°10963) ou n° 3517-S-SD CA12/CA12E (cerfa n°11417) ou n° 3517-AGR-SD CA12 A (cerfa n° 10968),
    - si je suis redevable de la Cotisation sur la Valeur Ajoutée des Entreprises (CVAE) : déclarations n° 1330-CVAE-SD (cerfa n°14030) et n°1329-DEF (cerfa n°14357),
    - si je dispose de revenus de source étrangère : déclaration n°2047 (cerfa n°11226) ;

  - je suis informé qu'en cas de manquements graves ou répétés aux engagements ou obligations sus-énoncés, je serai exclu de l'OGAPIL. Je suis également informé qu'avant toute décision d'exclusion, je pourrai présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

- J'autorise l'OGAPIL à utiliser les données fiscales qui lui sont transmises au moyen de ma déclaration professionnelle et annexes, à des fins de traitements statistiques anonymes.