

DOSSIER WAGRAM

Année exercice : _____

Adhérent N°

Nom : _____

Adresse : _____

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT :

E-mail	Adhérent (nécessaire pour la DGFIP)@.....
	Expert-comptable / Conseil@.....

DOCUMENTS A NOUS TRANSMETTRE

PROCEDURE EDI

La liasse fiscale EDI

Les tableaux OGBIC suivants :

- OGBIC00 déclaration du professionnel de l'expertise-comptable
- OGBIC01 informations générales
- OGBIC02 renseignements fiscaux et transfert de charges
- OGBIC03 TVA collectée
- OGBIC04 zone libre
- OGBIC05 prévention des difficultés

Une balance générale des comptes

Les déclarations de TVA (CA12 ou CA12E ou CA3)

Les déclarations 1330 CVAE-SD et 1329-DEF (liquidation de la CVAE), si concerné

DEPOT PAPIER DU DOSSIER OU PROCEDURE D'ECHANGE NUMERIQUE

Par courrier : Centre Wagram

57 bd de la République
78406 Chatou Cedex

Procédure Echange Numérique :

pen-bic@centrewagram.fr (fichier au format PDF)

La liasse fiscale (2031 ou 2065) complète, datée et signée par l'adhérent et visée par l'expert-comptable avec mention de son nom

Le dossier Wagram dûment complété (OGBIC00 et OGBIC03 inclus)

Le tableau « réintégration des prélèvements personnels de matières et marchandises et des charges mixtes »

Une balance générale des comptes

Une copie des déclarations de TVA (CA12 ou CA12E ou CA3)

Une copie des déclarations 1330 CVAE-SD et 1329-DEF (liquidation de la CVAE), si concerné

Le mandat et la fiche de télétransmission (si ces formalités n'ont pas été accomplies précédemment ou si un changement est intervenu)

>>> A remplir impérativement par tous les adhérents

A. Renseignements

	OUI	NON
• L'adhérent a-t-il CESSÉ son ACTIVITE en 2016 ? *	W 9M	W 9A
• Montant de la REMUNERATION de l'EXPLOITANT comptabilisée au compte 644 (hors prélèvements comptabilisés au compte 108) ou en cas d'exploitation en société de la rémunération du gérant et / ou des associés		W 9B
• Adhérents au réel normal : — Montant des prélèvements de marchandises		W 9C
• Usage mixte des locaux utilisés par l'entreprise ? *	W 9N	W 9G
— Enregistrement uniquement des charges professionnelles ? *	W 9P	W 9H
— Si non, montant de la réintégration effectuée :		W 9I
• Usage mixte du ou des véhicules utilisés par l'entreprise ? *	W 9R	W 9J
— Enregistrement uniquement des charges professionnelles ? *	W 9S	W 9K
— Si non, montant de la réintégration effectuée :		W 9L
• L'adhérent dispose de revenus autres que ceux issus de sa profession ? * (conjoint salarié, revenus fonciers, revenus de capitaux mobiliers significatifs). Ordre de grandeur :	W9T	W 9F

* Cochez la case qui convient

B. Tableau des emprunts - concours bancaires - intérêts courus et non échus

Vérification des mouvements affectant les emprunts et dettes financières divers	Dont montant des emprunts exclusivement		Dont concours bancaires courants (découverts)		Dont intérêts courus et non échus		Montants inscrits au bilan	
		[1]		[2]		[3]		[1 + 2 + 3]
Montants inscrits au bilan de l'exercice 2015		.....	W L5	.....	W Z9	.....	W L1	.....
Emprunts contractés au cours de l'exercice 2016	W L2	.....	Ne rien inscrire dans cette zone					
Remboursements d'emprunts effectués au cours de l'exercice 2016	W L3	.....					
Solde inscrit au bilan de l'exercice 2016		.....	W L6	.....	W Y9	.....	W L4	.....

C. Tableau de variation des fonds propres

Solde du compte de l'exploitant, ou comptes courants d'associés, inscrit au bilan clos en 2015		
Résultat comptable de l'exercice clos en 2015		
Apports effectués au cours de l'exercice clos en 2016 et inscrits au compte de l'exploitant, ou comptes courants d'associés - dont en espèces :	+	W J4
Prélèvements effectués au cours de l'exercice clos en 2016 et inscrits au compte de l'exploitant, ou comptes courants d'associés (y compris prélèvements pour consommation personnelle), dont en espèces :	-	W J5
Solde du compte de l'exploitant, ou comptes courants d'associés inscrit au bilan clos en 2016		

DECLARATION DU PROFESSIONNEL DE L'EXPERTISE COMPTABLE

Je soussigné(e) :

Dénomination du cabinet : _____

N° siret : _____

Adresse du cabinet : _____

Déclare que la comptabilité de :

Nom, prénom de l'adhérent : _____

Adresse professionnelle : _____

Profession : _____

adhérent du Centre de Gestion Agréé Intérentreprise Wagram

N° Agrément : 103756

Adresse : 149, avenue de Wagram 75017 Paris

est tenue, présentée ou surveillée (1) conformément aux normes professionnelles auxquelles les professionnels de l'expertise comptable sont soumis, et que, les déclarations fiscales communiquées à l'administration fiscale et au Centre Wagram sont le reflet de la comptabilité.

atteste que la comptabilité est tenue avec un logiciel conforme aux exigences techniques de l'administration fiscale. (2)

La présente déclaration est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait le / / à

Nom du signataire :

Signature de l'Expert-comptable :

(1) rayer les mentions inutiles

(2) cocher la case