



N° 14031\*05



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 1447 M-SD  
(Avril 2015)FISCALITÉ  
DIRECTE  
LOCALECFE  
2016  
IFER  
2015

Département :

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES  
COTISATION FONCIÈRE DES ENTREPRISES 2016Commune du lieu  
d'imposition :

## IMPOSITION FORFAITAIRE SUR LES ENTREPRISES DE RÉSEAUX 2015

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Motif(s) du dépôt : | <input type="checkbox"/> Augmentation de la surface des locaux                                    | <input type="checkbox"/> Variation d'un élément d'imposition (puissance ou nombre d'installations)   |
|                     | <input type="checkbox"/> Diminution de la surface des locaux                                      | <input type="checkbox"/> Dépassement du seuil de 100 000 € (location nue)  |
|                     | <input type="checkbox"/> Variation du nombre de salariés (crédit d'impôt, réduction artisan, ...) | <input type="checkbox"/> Cessation ou fermeture d'installation à la date du : ...../...../.....<br><input type="checkbox"/> Autre (cocher la case et préciser le motif)<br>..... |

Cette déclaration est à adresser au service des impôts des entreprises dont relève chaque établissement ou installation au plus tard le 5 mai 2015. Les entreprises redevables de l'imposition forfaitaire sur les entreprises de réseaux (IFER) complètent impérativement le cadre A et joignent l'annexe relative à la composante de l'IFER due en cas de nouvelle installation ou de modification d'un élément d'imposition (variation de puissance ou du nombre d'installations, etc.).

## A IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE ET DE L'ETABLISSEMENT

|   |   |   |
|---|---|---|
| Dénomination ou nom et prénom   | 1 |   |
| Activités exercées  | 2 |   |
| Adresse dans la commune   | 3 |   |
| Adresse du principal établissement s'il est situé hors de la commune                                | 4 |   |
| Adresse où doit être envoyé l'avis d'imposition si elle diffère de celle indiquée au n° 3 ci-dessus | 5 |   |
| Numéro SIRET de l'établissement   | 6 |   |
| Code de l'activité de l'établissement (NACE)  | 7 |   |
| Inscription au répertoire des métiers et de l'artisanat   | 8 | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

## B1 ETABLISSEMENTS SOUMIS A LA CFE : RENSEIGNEMENTS POUR L'ENSEMBLE DE L'ENTREPRISE

|   |                  |  |
|---|------------------|--|
| Date de création de l'entreprise (jj/mm/aa)   | 1                |  |
| Effectif au cours de l'année civile 2014<br><b>1 13 16 17</b>   | 2                |  |
| Dont affecté à une activité artisanale  | 3                |  |
| dont<br>Apprentis sous contrat  | 4                |  |
| Handicapés physiques  | 5                |  |
| Chiffre d'affaires HT ou recettes HT au cours de la période de référence  | 6                |  |
| Recettes brutes HT ou chiffre d'affaires HT provenant de la location ou sous-location d'immeubles nus à usage autre que l'habitation au cours de la période de référence <b>2</b> | 7                |  |
| Nom et adresse de la personne ayant établi la déclaration si elle ne fait pas partie du personnel salarié de l'entreprise.  | À _____ le _____ |  |
| Téléphone et adresse électronique :   | Signature :      |  |

**B2 RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTABLISSEMENT**

|   |    |                          |
|---|----|--------------------------|
| Activités à caractère saisonnier, indiquer la durée d'exploitation en semaines ③  | 8  |                          |
| En cas d'exercice de l'activité de diffuseur de presse, cocher la case ④  | 9  | <input type="checkbox"/> |
| Activité professionnelle exercée à temps partiel ou pendant moins de 9 mois de l'année, cocher la case  | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Nombre de salariés employés par l'établissement depuis au moins un an au 1 <sup>er</sup> janvier 2015 dans <b>une zone de restructuration de la défense</b> ⑤                           | 11 |                          |
| En cas d'éolienne produisant de l'énergie électrique, cocher la case et souscrire l'annexe n° 1519 D-eol-SD   | 12 | <input type="checkbox"/> |
| Date de raccordement au réseau de l'établissement produisant de l'énergie électrique (jj/mm/aa) ⑥   | 13 |                          |
| Pour les ouvrages hydrauliques, indiquer le prorata hydraulique relatif à la commune d'imposition (nombre avec deux chiffres après la virgule) et souscrire l'annexe n° 1519 F-hydra-SD | 14 | %                        |

**C BIENS PASSIBLES D'UNE TAXE FONCIERE ⑦** Si les biens sont pris en location ou en sous-location, joindre **obligatoirement** une copie du bail. *SI LE CADRE C EST INSUFFISANT, JOINDRE UN ÉTAT ÉTABLI SUR CE MÊME MODÈLE*

Informations **obligatoires**. En vertu du 2 de l'article 1729 B du code général des impôts (CGI), les omissions ou inexactitudes constatées dans un document qui doit être remis à l'administration fiscale entraînent l'application d'une amende de 15 € par omission ou inexactitude sans que le total des amendes applicables aux documents devant être produits simultanément puisse être inférieur à 60 € ni supérieur à 10 000 €. Si ce cadre est insuffisant, joindre un état établi sur ce même modèle.

**Bien n° 1**

|  |    |                               |
|--|----|-------------------------------|
| Nature du bien ⑧   | 1  |                               |
| Adresse du bien  | 2  |                               |
| Situation du bien (bâtiment, étage, escalier)  | 3  |                               |
| Le cas échéant, numéro de lot dans la copropriété  | 4  |                               |
| Identité de l'occupant précédent   | 5  |                               |
| Date de début d'occupation du bien   | 6  |                               |
| Date de fin d'occupation du bien   | 7  |                               |
| Superficie totale des locaux en m <sup>2</sup>   | 8  |                               |
| Détail (en m <sup>2</sup> ) de l'affectation de la superficie à usage :  | 9  |                               |
| - professionnel  | 10 |                               |
| - industriel   | 11 |                               |
| - commercial   | 12 |                               |
| - d'habitation   | 13 |                               |
| Détail (en m <sup>2</sup> ) de l'utilisation des surfaces à usage professionnel en :   |    |                               |
| - Magasin  | 14 |                               |
| - Entrepôt   | 15 |                               |
| - Bureaux  | 16 |                               |
| - Autres à préciser  | 17 |                               |
| Vous êtes :  |    |                               |
| - Propriétaire   | 18 | <input type="checkbox"/>      |
| - Locataire  | 19 | <input type="checkbox"/>      |
| Dans l'affirmative, préciser le nom et l'adresse du propriétaire et joindre une copie du bail :  | 20 |                               |
| - Sous-locataire   | 21 | <input type="checkbox"/>      |
| Joindre le contrat de sous-location et préciser les noms : - du propriétaire, ainsi que son adresse :  | 22 | -                             |
| - du titulaire du bail :   | 23 | -                             |
| - En domiciliation commerciale   | 24 | <input type="checkbox"/>      |
| Joindre le contrat de domiciliation commerciale et préciser les noms : - du propriétaire, ainsi que son adresse :  | 25 |                               |
| - de la société hébergeante :  | 26 |                               |
| - En domiciliation à titre gratuit   | 27 | <input type="checkbox"/>      |
| Joindre le contrat ou la convention de domiciliation et préciser les noms : - du propriétaire, ainsi que son adresse :   | 28 | -                             |
| - de la société hébergeante :  | 29 | -                             |
| Vous exercez votre activité à votre domicile et n'avez pas d'autre local à votre disposition : Préciser le nombre de m <sup>2</sup> occupés pour les besoins de l'activité exercée à votre domicile. | 30 | <input type="checkbox"/>      |
|  |    | - Surface en m <sup>2</sup> : |
| En cas de partage des locaux, indiquer le nom des autres utilisateurs :  | 31 |                               |

|   |    |                                     |
|---|----|-------------------------------------|
| Si vous disposez de places de parkings réservées exclusivement à l'exercice de votre activité professionnelle, précisez leur nombre et leur adresse : | 32 |                                     |
| Les membres de SCM indiquent le SIREN de la SCM et la surface du bien occupée à titre privatif :  | 33 | SIREN : Surface en m <sup>2</sup> : |
| Les loueurs en meublé précisent la nature du local loué :   |    |                                     |
| - local d'habitation personnelle loué à titre de gîte rural   | 34 | <input type="checkbox"/>            |
| - local d'habitation personnelle classé « meublé de tourisme »  | 35 | <input type="checkbox"/>            |
| - local d'habitation personnelle loué meublé autre que ceux visés aux 1° et 2° de l'art. 1459 du CGI  | 36 | <input type="checkbox"/>            |
| - local professionnel loué meublé   | 37 | <input type="checkbox"/>            |
| Pour les biens bénéficiant de la réduction prévue à l'article 1518 A bis du CGI, indiquer : ⑨   | 38 | -                                   |
| - le pourcentage de réduction (100, 75, 50 ou 25 %)   | 39 | -                                   |
| - la 1 <sup>ère</sup> année d'entrée du bien dans la base d'imposition  |    |                                     |

## D EXONÉRATIONS ET ABATTEMENT

| Si vous remplissez les conditions, veuillez indiquer l'exonération pour laquelle vous désirez opter  |   | Cocher ci-dessous les cases correspondant à votre choix (une seule ligne de choix possible) |        |  |
|--|---|---|--------|--|
| EXONÉRATIONS ACCORDÉES SUR DÉLIBÉRATIONS DES COLLECTIVITÉS LOCALES   |   | CFE   | CVAE ⑩ |  |
| Entreprises de spectacles vivants (art. 1464 A-1° du CGI) ⑪  |   | 1   | 2      |  |
| Établissements de spectacles cinématographiques (art. 1464 A-3° à 4° du CGI) ⑪   |   | 3   | 4      |  |
| Entreprises nouvelles (art. 1464 B du CGI) dans le cadre : (préciser le régime d'exonération, une seule ligne possible) ⑫  | - du régime de l'article 44 sexies du CGI (création d'entreprises nouvelles)  | 5a  | 6a     |  |
|  | - du régime de l'article 44 septies du CGI (création d'entreprises nouvelles pour la reprise d'entreprises industrielles) | 5b  | 6b     |  |
|  | - du régime de l'article 44 quindecies du CGI (création ou reprise d'entreprises dans les zones de revitalisation rurale) | 5c  | 6c     |  |
| « Jeunes entreprises innovantes » ou « jeunes entreprises universitaires » (art. 1466 D du CGI) ⑬  |   | 7   | 8      |  |
| Exonération en faveur des caisses de crédit municipal (art. 1464 du CGI)   |   | 9   | 10     |  |
| Médecins, auxiliaires médicaux et vétérinaires ruraux (art. 1464 D du CGI) ⑭   |   | 11  | 12     |  |
| Activités gérées par des services d'activités industrielles et commerciales (art. 1464 H du CGI) ⑮   |   | 13  | 14     |  |
| Indiquer la date de début de gestion :   | 15  |   |        |  |
| Libraires indépendants (art. 1464 I du CGI) ⑯  |   | 16  | 17     |  |
| Établissements ayant fait l'objet d'une extension en 2014 dans une zone urbaine sensible (ancien art. 1466 A-I du CGI) ⑰   |   | 18  | 19     |  |
| Établissements situés dans les zones de restructuration de la défense (art. 1466 A-I <i>quinquies</i> B du CGI) ⑱  |   | 20  | 21     |  |
| Diffuseurs de presse spécialistes (art. 1464 L du CGI) ⑲   |   | 22  | 23     |  |
| Exonération de 100 % de la valeur locative des installations antipollution passibles de taxe foncière et des matériels passibles de taxe foncière destinés à économiser l'énergie ou à réduire le bruit (art. 1518 A du CGI) ⑳ |   | 24  |        |  |
| Préciser le n° du bien du cadre C pour lequel l'exonération de CFE est demandée :  |   |   |        |  |

| EXONÉRATIONS ACCORDÉES DE DROIT SAUF DÉLIBÉRATIONS CONTRAIRES DES COLLECTIVITÉS LOCALES   |  | CFE | CVAE |  |
|---|--|-----|------|--|
| Établissements situés dans les bassins d'emploi à redynamiser (art. 1466 A-I <i>quinquies</i> A du CGI) ㉑   |  | 26  | 27   |  |
| Établissements situés dans une zone franche urbaine – territoire entrepreneur (art. 1466 A-I <i>sexies</i> du CGI) ㉒  |  | 28  | 29   |  |
| Micro-entreprises commerciales situées dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (art. 1466 A-I <i>septies</i> du CGI) ㉓   |  | 30  | 31   |  |
| Exonération en faveur de certaines locations en meublé (art. 1459-3° du CGI) ㉔  |  | 32  | 33   |  |
| Préciser le n° du bien du cadre C pour lequel l'exonération est demandée :  |  |     |      |  |
| Établissements situés dans les départements d'outre-mer (art. 1466 F du CGI) ㉕  |  | 35  | 36   |  |
| Dans ce cas, cocher le taux de l'abattement auquel vous avez droit :<br>– Abattement simple (70 %) 37 <input type="checkbox"/> – Abattement majoré (90 %) 38 <input type="checkbox"/> |  |     |      |  |
| Option pour l'encadrement communautaire ㉖   |  | 39  |      |  |

- Exonérations nécessitant une déclaration spécifique n° 1465-SD disponible sur le site [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr) ㉖
- exonération relative aux opérations dans le cadre de l'aménagement du territoire (art. 1465 et 1465 B du CGI)
- exonération relative aux opérations réalisées dans les zones de revitalisation rurale (art. 1465 A du CGI)