

IDENTIFICATION DE L'AUTEUR

Nom :

Prénom :

Nom d'usage :

N° de Sécurité sociale :

Adresse :

Activité ayant donné lieu à la rémunération :

IDENTIFICATION DU DIFFUSEUR

Raison sociale :

Adresse :

Numéro SIRET (à indiquer obligatoirement) :

N° de dossier AGESEA :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FACTURE OU NOTE DE CESSIION DE DROITS

Montant de la rémunération brute hors TVA :

Montant des cotisations de Sécurité sociale précomptées :
(0,40% du montant brut HT facturé)

Taux	Base	
0.40%	0	- €

Montant de la cotisation vieillesse plafonnée précomptée :
(6,90% du montant brut HT s'il est inférieur à 40 524 €)

6.90%	0	- €
-------	---	-----

Montant de la CSG précomptée :
(9,20% de 98,25% du montant brut HT facturé*)

9.20%	0	- €
-------	---	-----

Montant de la CRDS précomptée :
(0,50% de 98,25% du montant brut HT facturé*)

0.50%	0	- €
-------	---	-----

Montant de la CFPC précomptées :
(0,35% du montant brut HT facturé)

0.35%	0	- €
-------	---	-----

Total arrondi des cotisations précomptées :
Montant de la rémunération nette hors TVA
versée à l'artiste auteur :

#VALEUR!

Date du versement, le :

Cachet du diffuseur
Nom et qualité du signataire
Mentions obligatoires

Fait le :

